



**STŘEDNÍ ŠKOLA
POLYTECHNICKÁ
KYJOV**

**Střední škola polytechnická Kyjov,
příspěvková organizace
RNDr. Petr Koiš, Ph.D., ředitel školy
Havlíčkova 1223/17
697 01 Kyjov**

Žádost o změnu oboru vzdělání

Žádám o změnu oboru vzdělání

z oboru vzdělání, kód: _____ ročník: _____

na obor vzdělání, kód: _____ ročník: _____

Změna oboru od: _____ Datum podání žádosti: _____

Jméno a příjmení žáka: _____ **třída:** _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefonní číslo žáka: _____ E-mail žáka: _____

Podpis žáka: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka: _____

Trvalé bydliště: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefonní číslo: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

Žák: _____ datum narození: _____

je zdravotně způsobilý k přípravě a výkonu povolání v oboru vzdělání, kód: _____

Datum: _____ Razítko a podpis: _____