Střední škola a Vyšší odborná škola cestovního ruchu

Senovážné nám. 12

370 01 ČESKÉ BUDĚJOVICE

**ŽÁDOST O ZMĚNU FORMY VZDĚLÁVÁNÍ**

Žádám o změnu formy vzdělávání v ……… ročníku

oboru vzdělání (kód a název) ……………………………………………………………………………………………………………….

Důvod žádosti: ..........................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Jméno žadatele: ........................................................................ Datum narození: ………………………………..

Adresa: ………..............................................................................................................................................

Datum: ……………………………………

Podpis: ...............................................................

VYJÁDŘENÍ ŠKOLY

Doporučení vedoucího učitele studijní skupiny: …………………………………………………………………..………………

Vyjádření zástupce ředitelky: ……………………………………………………………………………………………………………….

Vyjádření ředitelky: ……………………………………………………………………………………………………………………………..