

Jméno a příjmení žáka
Třída
Obor
Zákonný zástupce
Adresa

Věc: Žádost o změnu oboru na SŠ-COPT Uherský Brod

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o změnu oboru studia dcery/syna _____,
 narozené/ho dne _____ ke dni
 _____.

Z učebního – studijního* oboru, ročník	
Do učebního – studijního* oboru, ročník	

Předem děkuji za kladné vyřízení žádosti.

 datum a podpis žáka

 datum a podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: doporučuji nedoporučuji _____
 datum a podpis

Vyjádření ředitele školy: souhlasím nesouhlasím _____
 datum a podpis

* nehodící se škrtněte