## ŽÁDOST O ZMĚNU OBORU (FORMY)[[1]](#footnote-1) VZDĚLÁVÁNÍ

## (jedná se o správní řízení)

**Žák/žákyně**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Adresa žáka** |  |

**Zákonný zástupce u nezletilých žáků**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Adresa ZZ** |  |

**Žádám v souladu s § 66 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) o povolení změny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Současný obor vzdělávání:** |  | **Ročník, třída:** |
| **Cizí jazyk:** |  |  |
| **Žádaný obor vzdělávání:** |  |  |
| **Důvod:** | | |

**Doporučení TU:**

**Doporučení ZŘ:**

V dne

podpis žáka/žákyně podpis zákonného zástupce

Požadovaná příloha: potvrzení od lékaře o způsobilosti ke vzdělávání pro daný obor (Informační technologie a Multimediální komunikace potvrzení nepotřebuje).

1. večerní, dálková, distanční, kombinovaná [↑](#footnote-ref-1)