ISŠTE SOKOLOV
Integrovaná střední škola technická a ekonomická Sokolov, příspěvková organizace
Jednoty 1620, 356 01 Sokolov +420 352 466 163 isste@isste.cz www.isste.cz

Žádost o opakování ročníku a změnu oboru vzdělání

Žádám o opakování ..... ročníku a zároveň změnu oboru vzdělání z oboru vzdělání

..... na obor vzdělání .....

jméno a příjmení žáka, žákyně .....

narozený (á) .....trvale bytem .....

..... od .....

důvod žádosti .....

V ..... dne .....

Podpis - zákonného zástupce
- nezletilého žáka (součástí žádosti nezletilého žáka je podpis zákonného zástupce)
- zletilého žáka

****

Potvrzení lékaře schopen - neschopen k výkonu oboru vzdělání

Datum: podpis a razítko lékaře:

****

Jméno a adresa:
Zákonného zástupce (v případě nezletilého žáka)
Zletilého žáka

.....

.....

.....

.....

Stanovisko

Třídní učitel.....

Učitel OV (u učebních oborů) .....

Zástupce ředitele .....

Ředitel .....

Datum .....

Rozdílové zkoušky: ano ne
Předměty: