

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Ulice, č.p.:

PSČ, město:

Telefonní číslo zák. zást.:

ŽÁDOST O ZMĚNU OBORU

Žádám o změnu oboru pro svoji dceru/svého syna.....

nar. dne z ročníku oboru

..... do ročníku oboru

Datum:

Podpis zák. zást.

Podpis žáka: