

Ředitel
Střední odborné učiliště, Liběchov
Boží Voda 230
277 21 Liběchov

Žádost o změnu oboru

Jméno a příjmení žáka: _____ Třída: _____

Datum a místo narození: _____ Kontakt: _____

Trvalé bydliště: _____ PSČ: _____

Zvolený studijní/učební obor (*kód, název*): _____

Ročník: _____

Původní studijní/učební obor (*kód, název*): _____

Ročník: _____

Změna od: _____

Podpis žadatele: _____

Dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____
(*u nezletilého žáka*)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Doručovací adresa: _____

Kontakt (telefon, e-mail): _____

Vyjádření zástupce ředitele

Zástupce ředitele souhlasím - nesouhlasím

Vyjádření ředitele Středního odborného učiliště, Liběchov k přijetí:

souhlasím - nesouhlasím

Rozdílové zkoušky z předmětů: _____

Dne: _____

razítko a podpis ředitele školy