

Žádost o uznání předchozího vzdělání

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště:

Zákonný zástupce, rodič: Datum narození:

.....
(trvalé bydliště zákonného zástupce se uvede pouze, je-li odlišné od bydliště žáka)

Adresa pro jiné místo doručování:

Adresát žádosti: Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace, Mgr. Jan Mareš, MBA, ředitel školy

Žádám o uznání předchozího vzdělání

.....
(ročník a obor vzdělání, který žák ukončil ke dni podání žádosti)

pro obor:

ročník:

cizí jazyk:
(žák zvolí anglický, nebo německý jazyk)

Odůvodnění žádosti:

.....
.....

Přílohy žádosti:

1.

2. Seznam předmětů o jejichž uznání žák žádá (2. strana této žádosti)

V Chomutově dne

Podpis žadatele: tel.:
e-mail/ID DS:

Podpis zákonného zástupce: tel.:
e-mail/ID DS:

Žádám o uznání těchto předmětů:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

Podpis žadatele: