

**SOŠ, SOU a ZŠ Třešť**

K Valše 1251/38

589 01 Třešť



**SOŠ, SOU  
a ZŠ Třešť**

# ŽÁDOST O UZNÁNÍ VZDĚLÁNÍ (nezletilého žáka)

## ŽÁK

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

Třída: .....

## Žádám o uznání vzdělání ve vyučovacích předmětech:

.....  
.....

ve školním roce: .....

z důvodu úspěšného absolvování oboru (kód a název oboru): .....

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení: .....

Bydliště (liší-li se od žákovy): ..... PSČ: .....

Tel. spojení: ..... E-mail: .....

V Třešti dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

.....  
Podpis žáka

**Přílohy: Výuční list a vysvědčení o závěrečné zkoušce, nebo maturitní vysvědčení  
Všechna výroční vysvědčení z příslušné střední školy**