

SOŠ, SOU a ZŠ Třešť

K Valše 1251/38

589 01 Třešť



**SOŠ, SOU
a ZŠ Třešť**

ŽÁDOST O UZNÁNÍ VZDĚLÁNÍ (zletilého 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):

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**