

**SOŠ, SOU a ZŠ Třešť**

K Valše 1251/38

589 01 Třešť



**SOŠ, SOU  
a ZŠ Třešť**

# ŽÁDOST O ZMĚNU OBORU VZDĚLÁVÁNÍ (nezletilého žáka) V SOŠ A SOU TŘEŠŤ

## ŽÁK

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

## Žádám o změnu oboru vzdělání

z oboru: ..... z ročníku: .....

na obor: .....

do ..... ročníku ode dne: .....

z důvodu: .....

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení: .....

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

Tel. spojení: ..... E-mail: .....

V Třešti dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

.....  
Podpis žáka