

Střední škola Euroinstitut v Praze
U hranic 3419/12b, Strašnice
100 00 Praha 10

Žádost o prodloužení délky středního vzdělávání

na základě ustanovení §16 odst. 2 písm. b) zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

Jméno a příjmení žáka:	
Datum narození žáka:	
Trvalý pobyt:	
Opatrovník/zák. zástupce:	
Obor, ročník, třída:	

Vážený pane řediteli,

žádám o prodloužení délky vzdělávání v oboru _____
pro mého syna/dceru/opatrovance ze zdravotních důvodů.

Žádám o prodloužení _____. **ročníku.**

Zdůvodnění: Doporučení školského poradenského zařízení (SPC) _____

Děkuji za kladné vyřízení žádosti.

Datum:

Podpis: