

Střední škola Euroinstitut v Praze

U hranic 3419/12b

100 00 Praha 10 - Strašnice

Žádost o povolení změny oboru vzdělání

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

Vážený pane řediteli,

V souladu s doporučením SPC žádám o povolení změny oboru vzdělání od _____
ze zdravotních důvodů.

Původní obor: _____

Nový obor: _____

Datum:

Podpis: