

**Střední škola Euroinstitut
v Karlovarském kraji**
Husova 992
362 51 Jáchymov

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: