**Střední škola Euroinstitut v Olomouckém kraji**Havlíčkova 378
798 27 Němčice nad Hanou

**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 syny/dceru/opatrovance ze zdravotních důvodů.

Žádám o prodloužení ….***. ročníku***.

Zdůvodnění:

Děkuji za kladné vyřízení žádosti.

Datum: Podpis: