

Ředitelství
SZŠ a VOŠ zdr. Liberec,
příspěvková organizace
Kostelní 9
460 31 Liberec 2

Datum: 20. 1. 2013

Věc: **Žádost o změnu oboru vzdělávání na SZŠ**

Jméno a příjmení žáka: **JANA HORÁČKOVÁ**

Datum narození: **20. 05. 1998** Třída: **1. ZAA** Studijní obor – zkratka: **ZA**

Adresa trvalého bydliště: **KRÁTKÁ 39/2, LIBEREC 2**

Zákonný zástupce žáka: **DAVID HORÁČEK**

Bydliště zákonného zástupce: **KRÁTKÁ 39/2, LIBEREC 2**

Ze studijního oboru: **Zdravotnický asistent** do studijního oboru: **Ošetřovatel**

Důvod změny: **NEPROSPĚCH VE VÍCE PŘEDMĚTECH, NEZVLÁDÁNÍ UČIVA**

Změnu žádám ke dni: **1. 2. 2013**

Podpis zákonného zástupce u nezletilého žáka: _____

Podpis zletilého žáka: _____