

Jméno, příjmení žadatele: _____

(zákonný zástupce nezletilého žáka/zletilý žák)

Ulice včetně č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p. o.

Mgr. Klára Tesařová

ředitel školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Žádost o povolení změny oboru

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o povolení změny oboru mé dcery/mého syna:
_____, nar.: _____, trvale bytem:
_____.

Žádám o změnu oboru na Gymnázium a obchodní akademii Mariánské Lázně, p. o. do:

_____.
(uved'te požadovaný obor studia a ročník)

Žádám o změnu oboru k datu: _____.

Důvodem podání mé žádosti je: _____

_____.

K žádosti přikládám kopii vysvědčení.

S pozdravem,

(vlastnoruční podpis žadatele)

Souhlasím s žádostí o povolení změny oboru.

(vlastnoruční podpis nezletilého žáka)