# Žádost o změnu oboru

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Třída: |  |
| žádá v souladu s § 66 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, o změnu oboru v rámci školy: |
| Stávající obor: |  | ročník: |  |
| Požadovaný obor: |  | ročník: |  |
| Datum změny: |  |
| Odůvodnění: |  |
| Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání v požadovaném oboru(analogicky k odst. 1 § 59 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů.) |
|  |
| Datum: | razítko a podpis lékaře |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Podpis žáka: vyjadřující jeho souhlas |  |
| Jméno a podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: |  |