STŘEDNÍ ŠKOLA - CENTRUM ODBORNÉ PŘÍPRAVY TECHNICKÉ KROMĚŘÍŽ

Nábělkova 539/3, 767 01 Kroměříž, IČ:00568945, www.coptkm.cz

**Žádost o uznání dosaženého vzdělání a uvolnění z předmětů**

§ 70; „školský zákon“ č.561/2004 Sb.

Jméno a příjmení žáka/žákyně: …………………………………………..…………………..

Datum a místo narození: …………………………………………..………………………..

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………..

Adresa pro doručování\*\*: …………………………………………………………………...

Telefon: ………………………………………………………………………………………..

**Žádám o uvolnění na šk.rok: …………………. z předmětů:** ………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Předchozí studium oboru: ……………………………………… ročník: …………………......

Současný(nový) obor: ………………………………………….. ročník: ……………………

**Přílohy:** Ověřené kopie dokladů o úspěšném ukončení předchozího vzdělání .

V ………………………………. dne …………………………

...............................................………………… ................………………..

 podpis zákonného zástupce\* podpis žáka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyjádření TU:.. ……………………………………………………………………………………………………………………………

 (stanovisko, datum, podpis)

Vyjádření ZTV, ZŘ: ……………………………………………………………………………………………………………………..

 (stanovisko, datum, podpis)

Vyjádření ředitele: …………………………………………………………………………………………………………………………..

 (stanovisko, datum, podpis)

\*Vyplňte, pokud je žák nezletilý.

\*\*Adresa pro doručování se uvede pouze, je-li odlišná od trvalého bydliště žáka.