# 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: |  |