

ŽÁDOST O UZNÁNÍ PŘEDCHOZÍHO VZDĚLÁNÍ ŽÁKA

Žák/Žákyně:	Jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Bydliště:	Ulice:	<input type="text"/>	Číslo popisné:	<input type="text"/>
	PSČ:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>	
Rodné číslo:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>	
E-mail:	<input type="text"/>	Třída:	<input type="text"/>	
		Obor:	<input type="text"/>	

V souladu s ustanovením § 66 a § 70 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám pro školní rok:

o uznání předchozího vzdělání dle doložených dokladů o předchozím vzdělání.

Zákonný zástupce nezletilého žáka:

Podpis:

Jméno a příjmení

Souhlasné stanovisko nezletilého žáka:

Podpis žáka

V/Ve:

Dne: