

Žádost o změnu vyučovací skupiny

Žák:

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

Adresa: _____ Obor: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____ Kontakt: _____

Adresa: _____

Žádám o povolení změny vyučovací skupiny:

ze: _____

na: _____

z důvodu: _____

V _____ dne _____

 podpis žáka

 podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Doporučuji / Nedoporučuji povolit změnu vyučovací skupiny

V _____ dne _____

 podpis TU

Vyjádření zástupce ředitele pro TV:

Doporučuji / Nedoporučuji povolit změnu vyučovací skupiny

V _____ dne _____

podpis ZŘTV

Vyjádření zástupce ředitele pro PV:

Doporučuji / Nedoporučuji povolit změnu vyučovací skupiny

V _____ dne _____

podpis ZŘPV

Vyjádření ředitele školy:

Povoluji / Nepovoluji změnu vyučovací skupiny

V _____ dne _____

podpis ředitele školy