*Jméno a příjmení*

*Ulice a č.p.*

*PSČ město*

Narozen: ………………………

Vyšší odborná škola, Střední průmyslová škola a Střední odborná škola, Varnsdorf, příspěvková organizace

Ředitel školy
Bratislavská 2166
407 47 Varnsdorf

Datum: …………………

**Věc: Žádost o dodatečné přijetí do 1. ročníku**

Dobrý den,

Žádám o dodatečné přijetí ke studiu do 1. ročníku vyšší odborné školy do oboru vzdělávání ……………………………………………… do formy vzdělání

\*) denní – dálkové.

Důvod dodatečného přijetí ……………………………………………………………….

Dne: …………………

 Podpis studenta: ……………………

e-mail: ………………………………… tel.: ………………………

Doporučil - schválil zástupce ředitele VOŠ:

Dne:

Schválil ředitel školy:

Dne:

***\*)*** *správnou volbu zakroužkujte*

**VOŠ/Dpř/05/2019**