*Jméno a příjmení*

*Ulice a č.p.*

*PSČ město*

Nar.: ………………………

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

Bratislavská 2166
407 47 Varnsdorf

Datum: …………………

**Věc: Žádost o přijetí do: \*) 2. – 3. ročníku**

Studuji … ročník na univerzitě ……………………………………………………….

Mám zájem o studium oboru: …………………………………………………………

Žádám o nástup do: \*) 2. – 3. ročníku s možností uznání částečného vzdělání

(viz příloha) za … ročník vyšší odborné školy.

Případné rozdílové zkoušky za předchozí ročník splním do …………………

 ………………………………

 Podpis studenta

**Příloha:** Žádost o uznání vzdělání

Doporučil - schválil zástupce ředitele VOŠ:

Dne:

Schválil ředitel školy:

Dne:

**VOŠ/PVR/06/2019**