***Žádost o změnu formy vzdělávání na VOŠ***

Žádám o změnu formy vzdělávání:

\*) z denní na dálkovou formu

\*) z dálkové na denní formu

\*) z denní na denní formu s individuálním plánem

\*) z dálkové na denní formu s individuálním plánem

# Obor: \*) ICT – AEL– CAD – PDE – VSČ – CER – BPČ – SOP – DVS – PMP

# Forma vzdělávání: denní / dálková / denní s IP / kombinovaná

Ročník: \*) I. – II. – III.

Změna ke dni: ………………………

Jméno studenta: …… ………………………………………….

Datum narození: ………………………

Bydliště: … …………………………………………………………………

Telefon: ………………………

Odůvodnění: …………………………………………………………………….

Dne: ………………………

Podpis studenta: ………………………

Doporučil - schválil zástupce ředitele VOŠ:

Dne:

Schválil ředitel školy:

Dne:

*\*) správnou volbu zakroužkujte*

**VOŠ/FS/15/2019**