

Střední škola sociální péče a služeb nám.  
8. května 2  
789 22 Zábřeh  
Mgr. Stanislava Kubíčková

## Žádost o změnu oboru

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

**Žádám o změnu oboru** ze studijního/učebního oboru

....., roč.....,

do studijního/učebního oboru ....., roč. ....,

z důvodu zájmu o jiný obor.

Jméno zákonného zástupce:.....

Adresa bydliště:.....

Mobil:.....

Podpis žadatele:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

V ..... dne:.....

### Závěr o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání

pro obor vzdělání (uveďte se jen kód)

Datum

Razítko a podpis lékaře