

Zákonný zástupce, osoba zodpovědná za výchovu nezletilého žáka/žákyně  
nebo zletilý žák/žákyně .....

Ulice a č. p. ....

PSC a obec .....

Telefon .....

Vyšší odborná škola a střední škola zdravotnická a sociální Ústí nad Orlicí

Smetanova 838

562 01 Ústí nad Orlicí

Místo a datum .....

### **Žádost o změnu oboru**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o změnu oboru a přestup žáka/žákyně .....

datum narození .....

ze třídy/obor .....

do ročníku/obor .....

.....  
Podpis zákonného zástupce  
(osoba zodpovědná za výchovu  
nezletilého žáka/žákyně)

.....  
Podpis žáka/žákyně

### **Příloha**