



*jméno, příjmení (zákonného zástupce), bydliště*

Sigmundova SŠ strojírenská, Lutín  
Jana Sigmunda 242  
783 49 Lutín

*Místo a datum*

**Žádost o povolení změny oboru**

Žádám o povolení změny oboru svého syna

z oboru

– ročník

na obor

– ročník

O změnu žádám ke dni , školní rok

Změnu oboru žádám z důvodu:

Za kladné vyřízení žádosti děkuji.

podpis zákonného zástupce nezletilého žáka.....

Souhlas nezletilého žáka: .....

.....  
podpis nezletilého žáka