



**Střední zdravotnická škola, Šumperk, Kladská 2**

**Kladská 234/2, 787 01 Šumperk, tel: 583 213 074, fax: 583 213 673**

**e-mail: [reditel@szssumperk.cz](mailto:reditel@szssumperk.cz)**

**[www.szssumperk.cz](http://www.szssumperk.cz)**

---

## **ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO VYŠŠÍHO ROČNÍKU**

1. Oboru ..... ročník ..... školní rok .....

ke dni .....

Jméno a příjmení .....

Datum narození ..... tel. ....

Bydliště .....

Zákonný zástupce (jméno a příjmení) .....

2. Dosud studovaný obor .....

Škola .....

ročník ..... Cizí jazyk .....

poslední úspěšně ukončený ročník ..... oboru .....

ve školním roce .....

Zdůvodnění žádosti: .....

.....

.....

.....  
(podpis žáka/žákyně)

.....  
podpis zákonného zástupce

V ..... dne .....