Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Šumperk,
příspěvková organizace
787 01 Šumperk, Kladská 234/2
tel: 583 213 308, 725 337 435
e-mail: reditel@szssumperk.cz
www.szssumperk.cz

ŽÁDOST O UZNÁNÍ PŘEDCHOZÍHO VZDĚLÁNÍ

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

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

Žádám o uznání těchto předmětů:

.....

.....

.....

Na základě přiložených dokumentů:

.....

.....

.....

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

....

podpis žáka/žákyně podpis zákonného zástupce