

# Žádost o přijetí ke vzdělávání

**Jméno a příjmení žáka:** .....

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

**Zdravotní pojišťovna:** ..... **Místo narození:** .....

**Trvalé bydliště:** .....

**Zákonný zástupce, rodič:** .....  
(trvalé bydliště se uvede pouze, je-li odlišné od bydliště žáka)

**Adresa pro jiné místo doručování:** .....

**Adresát žádosti:** Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace, Mgr. Jan Mareš, MBA, ředitel školy

**Předchozí vzdělání žáka:**

.....  
(škola, obor a počet ukončených ročníků předchozího vzdělávání ke dni podání žádosti)

**Žádám o přijetí ke vzdělávání**

**na** Střední odbornou školu energetickou a stavební, Obchodní akademii a Střední zdravotnickou školu, Chomutov, příspěvkovou organizaci

**obor** .....

**ročník** .....

**termín zahájení studia** .....

**Odůvodnění žádosti:**

.....  
.....  
.....

**Přílohy žádosti:**

1. ....
2. ....

V Chomutově dne .....

Podpis žadatele: ..... tel.: .....  
e-mail: .....

Podpis matky: ..... tel.: .....  
e-mail: .....

Podpis otce: ..... tel.: .....  
e-mail: .....

**Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání**

**Jméno a příjmení:**.....

**Datum narození:**.....

**pro obor:**.....

ve Střední odborné škole energetické a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnické škole, Chomutov, příspěvková organizace

\* schopen/a                      neschopen/na                      studia a výkonu povolání

.....  
datum

.....  
razítko a podpis lékaře

\*nehodící se škrtněte