

Řediteli  
Střední škola Edvarda Beneše Břeclav,  
příspěvková organizace  
nábr. Komenského 1126/1  
690 25 Břeclav

## Žádost

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

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

Škola (pokud není žákem SŠEB Břeclav): .....

Obor: ..... Ročník: .....

Kontaktní telefon: ..... Kontaktní e-mail: .....

Doručovací adresa (město, ulice, ČP, PSČ): .....

.....

Žádám o:

Opakování závěrečné zkoušky.

Změnu oboru vzdělávání do ..... ročníku oboru .....

Přestup z jiné školy do ..... ročníku oboru vzdělávání .....

Přerušeni vzdělávání do .....

Vystavení stejnopisu .....

Vystavení potvrzení o studiu.

Jiné: .....

### a) Žádost zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

V ..... dne ..... Podpis zákonného zástupce: .....

Podpis nezletilého žáka: .....

### b) Žádost zletilého žáka/žákyně

V ..... dne ..... Podpis zletilého žáka: .....