**Žádost o uznání vzdělání**

**VYŘIZUJE / TELEFON NAŠE ZNAČKA, číslo jednací**

**B. Blažková, Mgr. V. Sunek / 353 224 830**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno žáka:** | **Třída:** |
| **Datum narození:** | **Obor:** |
| **Jméno a adresa****zákonného zástupce / plnoletého žáka:** |  |
| **Email:** | **Telefon:** |
| **Předmět/y:** |  |
| **Zdůvodnění:** |  |

**Doložené doklady:**

* kopie vysvědčení, učební (tematické) plány předmětů v rámci dřívějšího studia.

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

 **datum podpis žáka podpis zák. zástupce**

**Stanovisko ředitele školy:**

Na základě Vaší žádosti a v souladu s § 70 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů

Vám **uznávám** vzdělání v rozsahu uvedeném v příloze k rozhodnutí.

............................................ .….............................................

 **datum Mgr. Vlastimír Sunek**

 **ředitel školy**