Střední zdravotnická škola, Opava, příspěvková organizace

Mgr. Monika Gebauerová

Dvořákovy sady 176/2

746 01 Opava

**Žádost o přijetí do vyššího ročníku vzdělávání**

Vážená paní ředitelko,

žádám o přijetí

**do** …......... ročníku Střední zdravotnické školy v Opavě, příspěvkové organizace,

oboru vzdělání ………………………….,

**od** ………………………………… z důvodu: ………………………………………………..

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

Jméno a příjmení: ……………………………………………………

Bydliště: …………………………………………………...

Kontakt (tel., e-mail): ………………………………………………..

Datum podání žádosti: …………………….

 ……………………………

 podpis uchazeče

Přílohy:

• …………………………………………………………………………………..

• …………………………………………………………………………………..

• ………………………………………………………………………………….