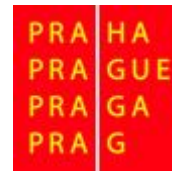




ODBORNÉ UČILIŠTĚ VYŠEHRAD

Vratislavova 6/31, 128 00 Praha 2



Žádost o uznání dosaženého vzdělání

(§66 odst. 2 a § 70 školského zákona)

Jméno:

Příjmení:

Třída:

Datum a místo narození:

Trvalé bydliště:

Zákonný zástupce:

Korespondenční adresa (pokud se liší)

.....

.....

Důvod žádosti:

.....

Žádám o částečné – úplné (nehodící se škrtněte) uznání dosaženého vzdělání a prohlašuji, že jsem si vědom/a toho, že mi může být uloženo vykonání rozdílové zkoušky, jejíž obsah, rozsah, termín a kritéria hodnocení stanoví ředitel Odborného učiliště Vyšehrad, Vratislavova 6/31, Praha 2. K žádosti přikládám kopie vysvědčení.

.....

podpis žáka/žákyně

.....

podpis zákonného zástupce

V dne

Odborné učiliště Vyšehrad, Vratislavova 6/31, 128 00 Praha 2

tel./fax: 224 92 06 83 ředitel
tel.: 224 92 18 25 hospodářka a ekonomka školy
tel.: 224 92 14 03 zástupkyně pro teoretické vyučování
tel.: 224 91 14 49 zástupkyně pro praktické vyučování

www.ouvysehrad.cz

(IČ: 60436735)

e-mail: filip@ouvysehrad.cz
e-mail: charvatova@ouvysehrad.cz
e-mail: soukupova@ouvysehrad.cz
e-mail: veverova@ouvysehrad.cz