



**Střední škola pedagogiky, cestovního ruchu a gastronomie Příbram,
příspěvková organizace**
Gen. R. Tesaříka 114, 261 01 Příbram
telefon: 318 623 742, 318 626 904, e-mail: info@sspcg.cz

ŽÁDOST O ZMĚNU DRUHÉHO CIZÍHO JAZYKA

ŽADATEL			
Jméno a příjmení		Datum narození	
Obor		Ročník	
Zákonný zástupce nezletilého žáka		Telefon	
Adresa		E-mail	

Žádám o změnu druhého cizího jazyka z jazyka: na jazyk:

.....

z důvodu:.....

Beru na vědomí, že:

- * Na změnu druhého cizího jazyka není právní nárok, rozhodnutí je v kompetenci ředitele školy po zvážení důvodů a kapacitních možností jazykových skupin.
- * Podmínkou pro změnu druhého cizího jazyka může být úspěšné absolvování rozdílové zkoušky.

..... Datum Podpis žáka Podpis zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELE ŠKOLY		
nepovolit		
povolit	Ode dne	
Datum:	Podpis:	