Střední zdravotnická škola
a Vyšší odborná škola zdravotnická,
Ostrava, příspěvková organizace
1. máje 11/2208
709 00 Ostrava

Jméno a příjmení uchazeče:

Adresa uchazeče:

Žádost o přijetí do vyššího ročníku

Já, …….*(jméno a příjmení),* nar. …….., žádám o přijetí do vyššího ročníku oboru vzdělání ……., …..…….…..… forma vzdělávání. Veškeré potřebné dokumenty zasílám jako přílohu k této žádosti.
……..……(*další informace o minulém studiu)* …….....

podpis uchazeče

V …….. dne …….