**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DO VYŠŠÍHO ROČNÍKU**

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

Datum narození: ……………………………………………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………

Zákonný zástupce: ……………………………………………………………………………

Tel., e-mail: ……………………………………………………………………………

Žádám o přijetí na SPgŠ a SOŠS Mladá Boleslav od …….……….. do .… ročníku oboru

………………………………………………………………………………………

V Mladé Boleslavi, dne ………………………………

…………………………………… …..….……………………………..

 podpis žadatele podpis zákonného zástupce

 souhlasím – nesouhlasím

 ……………………………………

 podpis ředitele školy