**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