

**Žádost o změnu formy studia**

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

Jméno a příjmení .....

Datum narození .....

Obor .....

Třída .....

Adresa, PSČ .....

Tel. a email .....

**Žádám o změnu formy vzdělávání** na Střední škole zemědělské a zahradnické Olomouc,

z ..... ročníku, oboru Podnikání forma .....,  
do ..... ročníku, oboru Podnikání forma .....,  
ode dne .....,  
z důvodu .....,  
.....

Datum ..... Podpis žadatele.....  
Jméno zákonného zástupce .....  
Podpis zákonného zástupce .....

---

**Rozhodnutí ředitele školy podle § 66 zákona 561/2004 Sb.**

Na základě žádosti výše jmenovaného žáka

povoluji

nepovolují

změnu formy vzdělávání na.....

Datum ..... Podpis ředitele .....



STŘEDNÍ ŠKOLA ZEMĚDĚLSKÁ A ZAHRADNICKÁ  
OLOMOUC, U Hradiska 4, 779 00  
telefon 585 205 660, e-mail: [sszz@zemedelkaolomouc.cz](mailto:sszz@zemedelkaolomouc.cz)

**Ředitel školy může žákovi povolit změnu formy vzdělávání. V rámci rozhodování o změně formy vzdělávání může ředitel školy stanovit rozdílové zkoušky a určit jejich obsah, rozsah, termín a kritéria jejich hodnocení.**

Na povolení změny formy vzdělávání není právní nárok, tj. ředitel může takovou žádost žáka odmítnout.