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

Třída a obor studia: ………………………………………………………Datum narození……………………………………………

Telefonní kontakt: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa (jeli jiná než adresa trvalého bydliště): …………………………………………………………………

**Střední odborná škola uměleckořemeslná s. r. o.**

ředitel Mgr. Radek Coufal

Podkovářská 4

190 00 Praha 9

V Praze dne ………………………………………………

**Žádost o prodloužení doklasifikace**

 Jsem studentem/kou třídy …………….. a žádám o prodloužení doklasifikace z důvodu

………………………………………………………………………………………………………………………………………

A prosím tak o podmínečné přijetí do dalšího ročníku.

……………………………………… …….……………………………………………………

 Podpis žáka Podpis zákonného zástupce

 (v případě nezletilosti žáka)