



Střední
zdravotnická škola
Evangelické akademie

STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA EVANGELICKÉ AKADEMIE

ŠIMÁČKOVA 1, BRNO 628 00, tel.: + 420 542 212 979; email: zdravka@eabrno.cz

Žádost o povolení individuálního studia – umělecká činnost

Jméno a příjmení: datum narození:

Bydliště:PŠČ

Školní rok: třída: druh činnosti

Požadovaný rozsah studijních úprav:

V, dne

Podpis žáka

ZUŠ (kulturní organizace)

Adresa kulturní organizace včetně telefonu:

.....

Vyjádření ZUŠ/kulturní organizace (účast v kulturních soutěžích, mezinárodní soutěže, ...):

V, dne

Podpis a razítko ZUŠ (kulturní organizace)

Souhlas rodičů (podpis):

.....



Střední
zdravotnická škola
Evangelické akademie

Vyjádření třídního učitele:

V Brně

.....

Podpis třídního učitele

Rozhodnutí ředitelky školy:

V Brně:

.....

Podpis ředitelky