



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 přijetí do vyššího ročníku

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: datum narození:

Bydliště: PSČ

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Bydliště: PSČ

Žádám o přijetí do ročníku na obor

ode dne

V, dne

.....
Podpis žáka

V, dne

.....
Podpis zákonného zástupce