

Datum přijetí žádosti	
Podpis	

Vyplňuje studijní oddělení

## ŽÁDOST VOŠ PRIGO

Příjmení a jméno studenta			
Obor	<input type="checkbox"/> Obecně právní činnost 68-41-N/..		
	<input type="checkbox"/> Předškolní a mimoškolní pedagogika 75-31-N/..		
	<input type="checkbox"/> Diplomovaná dětská sestra 53-41-N/5.		
	<input type="checkbox"/> Diplomovaná všeobecná sestra 53-41-N/1.		
	<input type="checkbox"/> Sociální práce 75-32-N/..		
Ročník		Třída	
Semestr			
Rodné číslo			
Kontaktní telefon			
Kontaktní e-mail			

### ŽÁDOST

### ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI

### SEZNAM PŘÍLOH ŽÁDOSTI

V	datum	Podpis studenta

### VYJÁDŘENÍ K ŽÁDOSTI

<input type="checkbox"/> Souhlasím	Datum rozhodnutí	
<input type="checkbox"/> Nesouhlasím	Podpis pověřeného pracovníka školy	