

**Mgr. Libuše Pavelková  
GJPSOS Slavičín  
Školní 822  
763 21 Slavičín**

**Žadatel:**

.....  
.....  
.....  
.....

---

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ**

Žádám o přijetí do ..... ročníku, oboru: .....,  
který bych chtěl(a) studovat na GJP a SOŠ Slavičín.

V současné době studuji ..... ročník, obor .....  
na škole .....

Odůvodnění:

.....  
.....

**Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):**

Souhlasím s výše uvedenou žádostí o přijetí mého syna

..... (jméno), RČ: .....

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

Podpis žadatele: .....

Vyjádření ředitelky GJP a SOŠ Slavičín: .....