

Žádost o přijetí na Střední odborné učiliště, Lišov, tř. 5. května 3

Žák (jméno, příjmení):

Datum narození:

Zákonný zástupce (jméno, příjmení, telefon):

Adresa:

Žádám o přijetí na: Střední odborné učiliště, Lišov, tř. 5. května 3

na obor vzdělání:

do vyššího ročníku:

V dne:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka: