

**Obchodní akademie a Střední odborná škola gen. F. Fajtla, Louny,**  
příspěvková organizace, Osvoboditelů 380, 440 58 Louny

**ŽÁDOST O**

Mgr. Simona Vágnerová, ředitelka školy  
OA a SOŠ gen. F. Fajtla, Louny, p.o.  
Osvoboditelů 380  
440 58 Louny

Žádost přijata dne:

poštou – osobně

č.j.

SZ:

**ŽADATEL (žák – zák. zástupce nezletilého žáka)**

Jméno a příjmení žadatele	
Datum narození	
Bydliště (ulice, č.p., PSČ, město)	
Kód a název oboru	
Ročník	
Třída	
Jméno a příjmení zák. zástupce žáka (jen u nezletilých žáků)	
Bydliště zák. zástupce žáka (ulice, č.p., PSČ, město)	
Telefon	
E-mail	

) f t \ ) ~ , ) \ ou @

--

podpis žadatele: ..... podpis zák. zástupce žáka: .....