

Posudek lékaře o zdravotní způsobilosti žáka k účasti na zotavovacích akcích

(pobyt v přírodě, sportovní a tělovýchovné akce, plavání, hodiny tělesné výchovy dle

osnov pro jednotlivé ročníky, exkurze, výlety)

Jméno a příjmení žáka:, nar. dne:.....

Bytem:

Třída

Posuzovaný žák:

- je zdravotně způsobilý
- není zdravotně způsobilý
- je zdravotně způsobilý za podmínky (s omezením)

Potvrzení o tom, že žák:

- se podrobil stanovenému pravidelnému očkováním ANO – NE
- je alergický na
- dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této

doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti. V případě změny zdravotního stavu žáka si

zákonný zástupce žáka vyžádá nový posudek lékaře o zdravotní způsobilosti. Po dobu platnosti

je posudek uchován v dokumentaci třídního učitele.

Datum vydání posudku:

.....

podpis lékaře

.....

podpis zákonného zástupce

Oznámení o ukončení studia

Jméno a příjmení, datum narození,

bytem:

Oznamuji tímto, že zanechávám studia ročníku, obor,
ŠVP....., který studuji na střední/vyšší odborné škole při VOŠ a SZeŠ
v Benešově ve školním roce

Studia zanechávám ke dni

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna (dcery),

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:.....

E-mail:

Adresa:

.....

podpis zákonného zástupce

(u nezletilých žáků)

.....

podpis žadatele

Datum:

Přílohy:

- 1) Vyplněný výstupní list

Žádost o změnu formy vzdělávání (denní/kombinovaná)

Jméno a příjmení, datum narození,

bytem:

Žádám o změnu formy vzdělávání.

Dosud jsem studoval(a) ročník studijního oboru,

forma vzdělání na vyšší odborné škole při VOŠ a SZeŠ Benešov,

Mendelova 131.

Žádám o změnu formy vzdělávání na

Odůvodnění:**Datum:**.....
podpis žadatele

Žádost o uznání dosaženého vzdělání

Žádám o uznání dosaženého vzdělání z ročníku, školního roku ,
oboru: ,
školy: ,
forma vzdělání – denní/kombinovaná.

Zdůvodnění žádosti:

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

Žadatel:

Jméno a příjmení: , datum narození: ,
bytem:

Datum:

.....

Podpis žadatele

Vyjádření zákonného zástupce nezletilého žadatele: Souhlasím z výše uvedenou žádostí.

Kontakt (telefon, e-mail):

Datum:

.....

Podpis zákonného zástupce žadatele

Žádost o individuální vzdělávací plán

Jméno a příjmení, datum narození,

bytem:

Žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu v ročníku, obor,

ŠVP na střední/vyšší odborné škole při VOŠ a SZeŠ v Benešově ve školním roce
.....

Odůvodnění:

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s povolením individuálního vzdělávacího plánu v ročníku školního roku

pro mého syna (dceru)

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:

E-mail:

Adresa:

.....

podpis zákonného zástupce

(u nezletilých žáků)

.....

podpis žadatele

Datum:

Přílohy:

- 1) Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny

Žádost o přijetí do vyššího ročníku

Jméno a příjmení:, datum narození:

bytem:

Žádám o přijetí do ročníku, obor, ŠVP,

který bych chtěl(a) studovat na střední/vyšší odborné škole při VOŠ a SZeŠ v Benešově.

Dosud jsem studoval(a) ročník, obor, ŠVP,

na školeve školním roce

(uvedte přesný název školy)

Odůvodnění:

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna (dcery),

rodné číslo

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:.....

E-mail:

Adresa:

.....

.....

podpis zákonného zástupce

podpis žadatele

(u nezletilých žáků)

Datum:

Přílohy:

- 1) Vysvědčení o absolvování povinné školní docházky*
- 2) Vysvědčení ze střední školy*

**úředně ověřená fotokopie nebo originál, který bude zpět předán žadateli*

VÝSTUPNÍ LIST ŽÁKA

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Potvrzení odhlášení stravování:
(vedoucí školní jídelny – pí. Vávrová)

Potvrzení pokladny školy:
(pokladní školy – pí. Heřmanová)

Potvrzení vrácení klíče od šatní skříňky + ČIP:
(referent/ka majetkové správy – pí. Špičková/p. Roztočil)

Potvrzení odhlášení ubytování na Domově mládeže:
(vedoucí domova mládeže – pí. Pechancová)

Potvrzení vrácení knih a učebnic do knihovny:
(knihovnice - pí. Vaněčková)

Potvrzení vrácení školního notebooku:
(správce IT vybavení - Mgr. Kosová)

Třídní učitel/ka:

V Benešově dne:

VÝSTUPNÍ LIST ZAMĚSTNANCE

Jméno a příjmení:

Datum skončení pracovního poměru:

Důvod skončení pracovního poměru:

.....
Podpis zaměstnance.....
Podpis nadřízeného

Výsledek výstupní zdravotní prohlídky:

Potvrzení vrácení pracovních pomůcek, klíčů, razítka:
(referent/ka majetkové správy – pí. Špičková/p. Roztočil)Potvrzení pokladní:
(pí. M. Heřmanová)Potvrzení mzdové účtárny:
(pí. L. Buryová)Potvrzení vrácení knih a učebnic do knihovny:
(pí. M. Vaněčková)Potvrzení o vrácení školního notebooku:
(Mgr. Z. Kosová)

Potvrzuji, že mi bylo předáno potvrzení při změně zaměstnání (zápočtový list). Beru na vědomí, že po zúčtování mezd posledního měsíce, dostavím se na mzdové oddělení k podpisu evidenčního listu pojištění.

Podpis:

V Benešově dne:

Žádost o přestup na jinou školu

Jméno a příjmení, datum narození

Žádám o přestup na jinou střední školu

(uvedte přesný název školy)

Dosud jsem studoval(a) ročník, obor, ŠVP

na střední škole při VOŠ a SZeŠ v Benešově ve školním roce

Odůvodnění:

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna (dcery)

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:

E-mail:

Adresa:

.....
podpis zákonného zástupce

(u nezletilých žáků)

.....
podpis žadatele

Datum:

Přílohy:

- 1) Vyplněný výstupní list
- 2) Rozhodnutí o přijetí na jinou školu - kopie

Žádost o přestup z jiné školy

Jméno a příjmení, datum narození,

Žádám o přestup do ročníku, obor, ŠVP,
který bych chtěl(a) studovat na střední škole při VOŠ a SZeŠ v Benešově od

Dosud jsem studoval(a) ročník, obor, ŠVP
na školeve školním roce

(uvedte přesný název školy)

Odůvodnění:

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna (dcery)

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:.....

E-mail:

Adresa:

.....

podpis zákonného zástupce

(u nezletilých žáků)

.....

podpis žadatele

Datum:

Přílohy:

- 1) Vysvědčení ze střední školy*

*úředně ověřená fotokopie nebo originál, který bude zpět předán žadateli

Žádost o uvolnění z výuky

Jméno a příjmení, datum narození

Žádám o uvolnění z výuky v termínu od do z důvodu

.....

Na střední škole při VOŠ a SZeŠ v Benešově studuji ročník, obor

ŠVP

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s uvolněním mého syna (dcery) z výuky ve výše uvedeném termínu.

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:.....

E-mail:

Adresa:

.....

podpis zákonného zástupce

(u nezletilých žáků)

Datum:

.....

podpis žadatele

Vyjádření třídního učitele:

.....

podpis třídního učitele

Žádost o změnu studijního/učebního oboru (ŠVP)

Jméno a příjmení, datum narození

Žádám o změnu studijního/učebního oboru (ŠVP).

Dosud jsem byl(a) žákem (žákyní) ročníku studijního/učebního oboru,

ŠVP

Název nového studijního/učebního oboru, ŠVP

Odůvodnění:**Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):**Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna (dcery)
o změnu studijního oboru (ŠVP).

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:

E-mail:

Adresa:

.....
*podpis zákonného zástupce**(u nezletilých žáků)*.....
*podpis žadatele***Datum:****Vyjádření třídního učitele:**.....
podpis třídního učitele

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení, datum narození,

bytem:

Žádám o povolení opakování ročníku, oborŠVP.....,

který jsem studoval(a) na střední/vyšší škole při VOŠ a SZeŠ v Benešově ve školním roce

.....,

z důvodu neprospěchu v těchto předmětech:

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna (dcery)

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:.....

E-mail:

Adresa:

.....
podpis zákonného zástupce

(u nezletilých žáků)

.....
podpis žadatele

Datum:

Žádost o přerušení studia

Jméno a příjmení, datum narození,

bytem:

Žádám o přerušení studia ročníku, obor ŠVP,

který studuji na střední/vyšší odborné škole při VOŠ a SZeŠ v Benešově ve školním roce

Studia zanechávám ke dni

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna (dcery),

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:

E-mail:

Adresa:

.....

podpis zákonného zástupce

(u nezletilých žáků)

.....

podpis žadatele

Datum:

Přílohy:

- 1) Vyplněný výstupní list

