

## 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 očkování 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 škole .....ve 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 škole .....ve 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)***Datum:****Vyjádření třídního učitele:**

.....

*podpis žadatele**podpis třídního učitele*

## Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení ....., datum narození .....,

bytem: .....

Žádám o povolení opakování ..... ročníku, obor ..... ŠVP .....,

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

