



Vyšší odborná škola hotelnictví a turismu, o.p.s.

Ing. Milan Koudelka, ředitel školy

Stromořadí 420, 783 91 Uničov, tel. 585 051 300, vosunicov@vosunicov.cz

Jméno a příjmení studenta(ky) Skupina

Adresa bydliště

Obor vzdělávání: Forma:

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Zdůvodnění žádosti:

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

Přerušeni vzdělávání žádám na dobu od do

V dne

Podpis studenta(ky)

Upozornění: podmínkou schválení žádosti je uhrazení školné v souladu s termíny dle smlouvy o poskytnutí vzdělávání.

Poplatek dle sazebníku školy uhrazen dne:

Vyjádření ředitele školy:

V Uničově dne

Podpis ředitele školy:



Vyšší odborná škola hotelnictví a turismu, o.p.s.

Ing. Milan Koudelka, ředitel školy

Stromořadí 420, 783 91 Uničov, tel. 585 051 300, vosunicov@vosunicov.cz

Jméno a příjmení studenta(ky) Skupina

Adresa bydliště

Obor vzdělávání: Forma:

ŽÁDOST O UKONČENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

k datu:

Zdůvodnění žádosti:

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

V dne

Podpis studenta(ky):

Upozornění: podmínkou schválení žádosti je uhrazené školné v souladu s termíny dle smlouvy poskytnutí vzdělávání.

Poplatek dle sazebníku školy uhrazen dne:

Vyjádření ředitele školy:

V Uničově dne

Podpis ředitele školy:



Vyšší odborná škola hotelnictví a turismu, o.p.s.

Ing. Milan Koudelka, ředitel školy

Stromořadí 420, 783 91 Uničov, tel. 585 051 300, vosunicov@vosunicov.cz

Jméno a příjmení studenta(ky) Skupina

Adresa bydliště

Obor vzdělávání: Forma:

ŽÁDOST O POVOLENÍ OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Zdůvodnění žádosti:

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

V dne

Podpis studenta(ky):

Upozornění: podmínkou schválení žádosti je uhrazené školné v souladu s termíny dle smlouvy o poskytnutí vzdělávání.

Poplatek dle sazebníku školy uhrazen dne:

Vyjádření ředitele školy:

V Uničově dne

Podpis ředitele školy:



Vyšší odborná škola hotelnictví a turismu, o.p.s.

Ing. Milan Koudelka, ředitel školy

Stromořadí 420, 783 91 Uničov, tel. 585 051 300, vosunicov@vosunicov.cz

Jméno a příjmení studenta(ky) Skupina

Adresa bydliště

Obor vzdělávání: Forma:

ŽÁDOST O VYKONÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

v termínu od

Zdůvodnění žádosti:

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

Zameškaná výuka bude nahrazena samostudiem.

Děkuji.

Podpis studenta(ky):

Upozornění: podmínkou schválení žádosti je uhrazené školné v souladu s termíny dle smlouvy o poskytnutí vzdělávání.

Poplatek dle sazebníku školy uhrazen dne:

Vyjádření ředitele školy:

V Uničově dne

Podpis ředitele školy:



Vyšší odborná škola hotelnictví a turismu, o.p.s.

Ing. Milan Koudelka, ředitel školy

Stromořadí 420, 783 91 Uničov, tel. 585 051 300, vosunicov@vosunicov.cz

Jméno a příjmení studenta(ky) Skupina

Adresa bydliště

Obor vzdělávání: Forma:

ŽÁDOST

.....
Zdůvodnění žádosti:

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

V dne Podpis studenta(ky)

Upozornění: podmínkou schválení žádosti je uhrazení školné v souladu s termíny dle smlouvy o poskytnutí vzdělávání.

Poplatek dle sazebníku školy uhrazen dne:

Vyjádření ředitele školy:

V Uničově dne

Podpis ředitele školy:



Vyšší odborná škola hotelnictví a turismu, o.p.s.

Ing. Milan Koudelka, ředitel školy

Stromořadí 420, 783 91 Uničov, tel. 585 051 300, vosunicov@vosunicov.cz

Jméno a příjmení studenta(ky) Skupina:

Adresa bydliště:

Obor vzdělávání: Forma:

ŽÁDOST O POVOLENÍ DRUHÉHO OPRAVNÉHO TERMÍNU ZKOUŠKY

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o povolení druhého opravného termínu zkoušky z předmětu:

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

z důvodu nesplnění podmínek zkoušky v řádném termínu a v prvním opravném termínu.

Za kladné vyřízení žádosti předem děkuji.

V dne Podpis studenta:

Upozornění: podmínkou schválení žádosti je uhrazení školné v souladu s termíny dle smlouvy o poskytnutí vzdělávání.

Poplatek dle sazebníku školy uhrazen dne:

Vyjádření ředitele školy:

V Uničově dne

Podpis ředitele školy:

Vyšší odborná škola hotelnictví a turismu, o.p.s.

Ing. Milan Koudelka, ředitel školy

Stromořadí 420, 783 91 Uničov, tel. 585 051 300, vosunicov@vosunicov.cz

Jméno a příjmení studenta(ky) Skupina:

Adresa bydliště:

Obor vzdělávání: Forma:

ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ ZKOUŠKOVÉHO OBDOBÍ

Vážený pane řediteli,

vzhledem k tomu, že jsem nestihl/a klasifikaci v termínu řádného zkouškového obd. z předmětů:

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

žádám Vás o prodloužení zkouškového období do

Děkuji.

V dne Podpis studenta:

Upozornění: podmínkou schválení žádosti je uhrazené školné v souladu s termíny dle smlouvy o poskytnutí vzdělávání.

Poplatek dle sazebníku školy uhrazen dne:

Vyjádření ředitele školy:

V Uničově dne

Podpis ředitele školy:



Vyšší odborná škola hotelnictví a turismu, o.p.s.

Ing. Milan Koudelka, ředitel školy

Stromořadí 420, 783 91 Uničov, tel. 585 051 300, vosunicov@vosunicov.cz

Jméno a příjmení studenta(ky) Skupina:

Adresa bydliště:

Obor vzdělávání: Forma:

ŽÁDOST O VYDÁNÍ PODKLADŮ K UZNÁNÍ STUDIA

Vážený pane řediteli,

žádám o vydání podkladů k žádosti o uznání předchozího studia na vaší škole. Studium na vaší škole jsem ukončil/a ve školním roce

Podklady použiji jako přílohu k žádosti o uznání předchozího studia při studiu na vysoké škole

.....

Děkuji.

V dne Podpis studenta:

Poplatek dle sazebníku školy uhrazen dne:

Vyjádření ředitele školy:

V Uničově dne

Podpis ředitele školy: