**VZOR**

Jana Nováková

zákonný zástupce Adama Nováka

Slavíkova 4403

708 00 Ostrava-Poruba

telefon: …………………………..

Střední škola prof. Zdeňka Matějčka, Ostrava-Poruba, p. o.

k rukám ředitelky školy

17. listopadu 1123/70

708 00 Ostrava-Poruba

V Ostravě-Porubě, 22. října 2018

**Žádost o prodloužení středního vzdělávání**

Vážená paní ředitelko,

v souladu s odst. 6, §16 zákona č. 561/2004 Sb., žádám o prodloužení středního vzdělávání z důvodu zhoršeného zdravotního stavu mého syna …………………….………………………………., žáka třídy …………, oboru vzdělání........................................................................... V příloze zasílám lékařské potvrzení o aktuálním zdravotním stavu a doporučení SPC.

………………………………………………………………

Vlastnoruční podpis zákonného zástupce:

……………………………………………………………..

Vlastnoruční podpis žáka:

**Příloha: Lékařské potvrzení, doporučení SPC**