**Integrovaná střední škola automobilní Brno, příspěvková organizace**

**Křižíkova 15**

 **612 00 Brno**

**Žádost o uznání dosaženého vzdělání**

Vážený pane řediteli,

žádám o uznání vzdělání uceleného – částečného vzdělání (nehodící seškrtněte) podle pokynu ředitele ISŠA Brno, p.o.

Studovaná / Absolvovaná škola a obor:

*Žádám o uznání těchto předmětů ( nepoužívejte zkratky):*
I. ročník:

II. ročník:

III. ročník:

IV. ročník:

**Jméno žáka:**

**Datum narození: Třída:**

**Obor (název a kód oboru) /ŠVP:**

**Adresa (ulice/č.p., psč, město):**

**Jméno zákonného zástupce:**

**Telefon:**

V Brně dne: ……………………………………

 podpis žadatele

**Vyjádření** : **TÚ:**  *doporučuji / nedoporučuji* **ZŘ:** *doporučuji / nedoporučuji*  *…………………………………………………. …………………………………………………* podpis třídního učitele podpis zástupce ředitele