



**Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390,  
příspěvková organizace**

28. října 1390, 511 01 Turnov, tel.: 481 322 723, 604 353 360, e-mail: podatelna@szsturnov.cz, DS: hs5k86u

Datum podání:

Číslo jednací:

**Žádost o přijetí do vyššího ročníku vzdělávání**

Žádám o přijetí na školu Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390, příspěvková organizace  
do ..... ročníku, oboru .....

**Jméno a příjmení žadatele:** .....

Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

**Zdůvodnění:** .....  
.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Telefon, e-mail: .....

Souhlasím s výše uvedenou žádostí o přijetí do vyššího ročníku.

V ..... dne .....

.....  
podpis žadatele

.....  
podpis zákonného zástupce  
(u nezletilého žadatele)