

Ředitelství

Střední školy, základní školy a mateřské školy pro sluchově postižené, Olomouc, Kosmonautů 4

Kosmonautů 4

77900 Olomouc

Kontaktní údaje žadatele:

Jméno:

Adresa:

.....

Tel., e-mail:

ŽÁDOST O PRAXI

Žádám o možnost absolvovat praxi ve vaší škole.

Druh praxe:

Délka praxe:

Jiné požadavky:

Název SŠ, VŠ (popř. vzdělávacího zařízení):

Fakulta:

Studijní obor:

Ročník:

Děkuji za vyřízení žádosti.

V, dne

.....
podpis žadatele

Vyjádření ředitelky školy:

V, dne

.....
Mgr. Martina Michalíková