**TRIVIS - Střední škola veřejnoprávní a Vyšší odborná škola prevence kriminality**

**a krizového řízení Praha,s. r. o.**

**Hovorčovická 1281/11 182 00 Praha 8 - Kobylisy**

**OR vedený Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 50353**

**Telefon a fax: 283 911 561 E-mail : vos@trivis.cz IČO 25 10 91 38**

**Žádost o změnu formy vzdělávání**

Jméno a příjmení studenta/studentky:……………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………

Číslo smlouvy: …………………………………………………………………..

Studijní skupina: …………..

Od zimního/letního období školního roku ………………………………………

Důvod změny:

V ……………… dne ……… ……………………………………….

 podpis studenta/studentky

Vyjádření tajeníka pro VOŠ:

Vyjádření ředitele SŠV a VOŠ TRIVIS Praha :