

Žádost o přestup

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

PSČ: _____ Telefon: _____

Zákonný zástupce - jméno a příjmení: _____

(u nezletilého žáka)

Bydliště: _____

Odkud žák přestupuje (včetně kopií vysvědčení z předchozí školy)

- název a adresa školy:
- obor (kód a název):
- ročník:

Žádám o přijetí

do ročníku oboru

od (datum)

Zdůvodnění:

V dne

.....
Podpis žáka (zákonného zástupce)

Vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti: