

Žádost o přestup

Žádám tímto o povolení přestupu na Vaši školu do _____ ročníku

oboru _____ k datu _____

Děkuji za vstřícný přístup a vyhovění mé žádosti.

Současná škola

Název: _____

Adresa: _____

IČO: _____

Obor: _____

Ročník: _____

Žadatel

Jméno: _____

Příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Bydliště

Ulice: _____

Číslo: _____

Město: _____

PSČ: _____

V _____ dne _____

podpis žadatele

Zákonný zástupce

Jméno: _____

Příjmení: _____

Bydliště

Ulice: _____

Číslo: _____

Město: _____

PSČ: _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření zástupce ředitele: **souhlasím / nesouhlasím**

podpis zástupce ředitele

Nastavení rozdílových zkoušek z předmětů:

Vyjádření ředitele školy: **souhlasím / nesouhlasím**

podpis ředitele