



ŽÁDOST O PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY

Jméno a příjmení žáka/studenta:

Datum narození: rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

Zákonný zástupce:*

Bydliště zákonného zástupce:*

Telefonní kontakt: e-mail:

Žádám o přestup ze školy:

Adresa školy:

Z ročníku: Oboru vzdělání:.....

Do ročníku VOŠ /SOŠ: Oboru vzdělání:.....

Důvod přestupu:

Datum přestupu:

Podpis zákonného zástupce:*

Podpis žáka/studenta:

Datum:

Přílohy: u žáků přestupujících v rámci SOŠ – výroční vysvědčení

u žáků přestupujících v rámci VOŠ – výpis studijních výsledků, rozhodnutí o přijetí na VOŠ, anotace absolvovaných předmětů

*Vyplňte u žáků do 18 let