

Ž á d o s t o p ř e s t u p

Žádáme o přestup žáka – žákyně.....

Datum narození:.....Místo:.....

Rodné číslo.....

Zdr. pojišťovna.....

Bytem.....

Škola, odkud žák přestupuje

Učební obor ze kterého přestupuje:.....

Do učebního oboru.....ročník:.....

Důvod.....

.....od.....

Děkuji za vyřízení žádosti.

V.....dne.....

Podpis zletilého žáka – žákyně:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Podpis zákonného zástupce.....

