



## ŽÁDOST O PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Datum narození: ..... rodné číslo: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Telefonní kontakt: ..... e-mail: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \* .....

Bydliště zákonného zástupce:\* .....

Telefonní kontakt: ..... e-mail: .....

**Žádám o přestup ze školy:** .....

Adresa školy: .....

Z ročníku: ..... Oboru vzdělání:.....

Do ročníku SOŠ: ..... Oboru vzdělání:.....

Důvod přestupu: .....

Datum přestupu: .....

Podpis žáka: .....

Podpis zákonného zástupce:\* .....

Datum: .....

**Přílohy:** u žáků přestupujících v rámci SOŠ – výroční vysvědčení

\*Vyplňte u žáků do 18 let