



ŽÁDOST O PŘESTUP ZE STŘEDNÍ ŠKOLY DO JINÉ STŘEDNÍ ŠKOLY

Žák - žákyně:

Bydliště:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Telefon, e-mail:

V souladu s ustanovením § 66 odst. 4 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o přestup

ze školy

obor ročník

na Střední odbornou školu a Střední odborné učiliště, Polička, Čs. armády 485

obor ročník

od

Zákonný zástupce nezletilého žáka*:

jméno a příjmení

podpis

Souhlasné stanovisko nezletilého žáka*:

Zletilý žák:

jméno a příjmení

podpis žáka

podpis

V

Dne

** Vyplňte, pokud je žák nezletilý.*

VYPLNÍ LÉKAŘ / ŠKOLSKÉ PORADENSKÉ ZAŘÍZENÍ / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE / ZLETILÝ ŽÁK**

Důvod:

V

Datum

razítko a podpis

**** Vyjádření lékaře nebo školského poradenského zařízení lze nahradit výměnným listem; v tom případě sdělení lékaře nebo školského poradenského zařízení vyplní zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák a výměnný list přiloží k této žádosti.**

Přílohy: