Střední škola a Vyšší odborná škola cestovního ruchu

Senovážné nám. 12

370 01 ČESKÉ BUDĚJOVICE

**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA**

Žádám o umožnění přestupu do ............... ročníku oboru vzdělání (kód a název) ……………………………….. …................................................................................................................................................................

Od ....................................................

Příjmení a jméno žáka/žákyně: .................................................................................................................

Datum narození: ............................... Rodné číslo: ………………………… Zdr. pojišťovna: ………………………….

Bydliště: ....................................................................................................................................................

Přestup z (název a adresa školy): ..............................................................................................................

...................................................................................................................................................................

ročníku .................. oboru vzdělávání ………………......................................................................................

Důvod žádosti: ..........................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Zákonný zástupce:

Příjmení a jméno:......................................................................................................................................

Adresa: …………..........................................................................................................................................

Telefon: ……………………………………………………………..

Podpis: - zákonný zástupce žáka ..........................................

- nezletilý žák – souhlas ...........................................

- zletilý žák ...............................................................

VYJÁDŘENÍ ŠKOLY

Schváleno (povoleno) ředitelkou školy dne .............................. s platností od ........................................ do ..............ročníku oboru vzdělání ..........................................................................................................

rozdílové zkoušky z: ..................................................................................................................................

termín vykonání rozdílových zkoušek do: ……………………………………..

Zamítnuto (nepovoleno) ředitelkou školy dne ...................... z důvodu: ..................................................

...................................................................................................................................................................

Podpis zástupce ředitelky: …………………………………………

Podpis ředitelky: ………………………………………………………..