

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

VYJÁDRĚNÍ ŠKOLY

Schváleno (povoleno) ředitelkou školy dne s platností od

doročníku oboru vzdělání

rozdílové zkoušky z:

termín vykonání rozdílových zkoušek do:

Zamítnuto (nepovoleno) ředitelkou školy dne z důvodu:

.....

Podpis zástupce ředitelky:

Podpis ředitelky: