

ŽÁDOST O PŘESTUP

V souladu s ustanovením znění § 66, čl.2, zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání **ŽÁDÁM O PŘESTUP do Střední školy obchodní a služeb SČMSD Polička s.r.o., nám. B. Martinů 95, 572 01 Polička**

Jméno a příjmení

Datum, místo narození a stát

Rodné číslo

Státní příslušnost

ZPS ano ne

Adresa trvalého pobytu

Telefon

E-mail

Příjmení, jméno, adresa zákonného zástupce

Telefon, e-mail zákonného zástupce

Datum narození zákonného zástupce

V současné době studuji ve škole

obor (kód a název), ročník

Žádám o přestup do oboru (kód a název), ročníku

V..... Dne.....

Podpis uchazeče.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče.....

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání ve výše uvedeném oboru

Podle § 59 zákona 561/2004 Sb., v platném znění