



OZNÁMENÍ O ZÁMĚRU ŽÁKA PŘESTOUPIT DO JINÉ STŘEDNÍ ŠKOLY

Jméno a příjmení žáka/ žákyně	
Bydliště	
Datum narození	
Stávající obor a forma vzdělávání	
Stávající ročník studia, třída třídní učitel	
Datum, k němuž žák hodlá přestoupit na jinou školu	
Poznámka: (odůvodnění přestupu)	

V

Dne

.....
podpis zletilého žáka

.....
jméno a podpis zákon. zástupce

.....
souhlas nezletilého žáka

Kontaktní údaje:

na zletilého žáka

na zákonného zástupce

na nezletilého žáka

tel:	tel:	tel:
e-mail:	e-mail:	e-mail: