

Jméno a příjmení žáka..... Datum narození .....

Bydliště.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce..... Telefon .....

Bydliště .....

---

Střední odborná škola a Gymnázium Staré Město

Mgr. Bedřich Chromek

ředitel školy

Velehradská 1527

686 03 Staré Město

Ve Starém Městě dne.....

### ŽÁDOST O PŘESTUP

Vážený pane řediteli,

žádáme Vás tímto o přestup ze školy:

.....

z ..... ročníku oboru/kód .....

do ..... ročníku oboru/kód .....

od ..... 20.....

Důvod žádosti:

.....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis žáka

#### **Přílohy:**

Kopie vysvědčení za poslední ukončený ročník SŠ

Kopie vysvědčení za 8. a 9. ročník ZŠ