

Ve Strakonících dne .....

Příjmení a jméno: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

### **Žádost o přestup z jiné školy**

Žádám o povolení přestupu na VOŠ, SPŠ a SOŠ řemesel a služeb Strakonice od .....

do ..... ročníku, oboru .....

V současné době jsem žákem (žákyní) ..... ročníku, oboru .....

ve .....

adresa školy ....., IZO školy .....

**Důvod přestupu:** .....

.....

podpis žáka

#### ***Potvrzení obvodního lékaře:***

Potvrzuji, že výše jmenovaný(á) je schopen studia v oboru .....

Poznámky: .....

.....

.....

.....

razítko a podpis lékaře

***Vyjádření zástupce školy:*** .....

.....

***Vyjádření ředitele školy:*** .....

.....