

Mgr. Jiří Viterna  
ředitel školy

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

**Žádost o přestup žáka/ žákyně**

Příjmení a jméno:

---

DATUM a MÍSTO narození:

---

Rodné číslo:

Telefon:

---

Adresa trvalého bydliště:

---

Doručovací adresa:

---

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

---

Žádám o přestup

Ze školy (název):

---

Adresa školy:

---

Z oboru:

Ročník:

---

Na obor:

Ročník:

---

Přestup počínaje dnem:

---

Důvod změny:

---

Děkuji za kladné vyřízení.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
podpis žáka

Souhlas:

\_\_\_\_\_  
podpis ZŘTV

\_\_\_\_\_  
podpis ředitele školy