

ředitel Gymnázia T. G. Masaryka Zastávka, příspěvková organizace
U Školy 39
Zastávka
664 84

Datum:

Věc: **Žádost o přestup z jiné střední školy**

Jméno a příjmení žáka/yně:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zákonný zástupce:*

Bydliště zákonného zástupce žáka/yně:*

Telefon:

e-mail:

Žádám o přestup ze školy:

Adresa školy:

Z ročníku:

oboru vzdělání:

Žádám o přestup do ročníku Gymnázia T. G. Masaryka Zastávka

oboru vzdělávání:

Důvod přestupu:

Datum přestupu:

.....

Podpis žáka/yně:

.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka/yně:

.....

Přílohy: ověřená kopie vysvědčení za poslední ročník nebo pololetí posledního roč.

**Vyplňte, pokud je žák nezletilý*