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*