**Žádost o přestup na střední školu VOŠZ a SZŠ a GYMNÁZIUM**

**Praha 1, Alšovo nábřeží 6**

v souladu s § 66 odst. 2, zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

**na obor: ……………………………………………… ročník: ……………………………**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ………………………………………………………...

Telefon/E-mail zákonného zástupce: …………………………………………………………..

Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………………………….

Zasílací adresa: ………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………. Rodné číslo: ……………………………………

Telefon: …………………………… E-mail: ………………………………………………….
Název školy, ze které chci přestoupit: ………………………………………………………………………………………………….

……………………………………… Obor na původní škole: ………………………………...

Důvod: ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

K žádosti je nutné doložit potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti, kde bude zároveň vyznačena poslední dávka očkování Hepatitidy B a obyčejnou kopii vysvědčení z 9. ročníku ZŠ, poslední vysvědčení z aktuální školy.

Datum: …………………... Podpis: …………………………………

 žák

 Podpis: …………………………………

 zákonný zástupce

**Vyjádření ředitelky školy:**

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

Datum: ………………………… Podpis: …………………………………...

