**Žádost o přestup na vyšší odbornou školu VOŠZ a SZŠ Praha 1,   
Alšovo nábřeží 6**

**v souladu s § 97 odst. 3, zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)**

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

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

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

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

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

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

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

Cizí jazyk: ……………………………. Ročník: …………………………………………….

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

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

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

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

K žádosti je nutné doložit potvrzení od lékaře o zdravotní způsobilosti, kde bude zároveň vyznačena poslední dávka očkování Hepatitidy B, kopii maturitního vysvědčení a vysvědčení ze 4. ročníku.

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

Student

**Vyjádření ředitelky školy:**

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

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