

 **Žádost o přestup**

Uchazeč

Jméno, příjmení, datum narození:……………………………………………………………………………………….....

Bydliště:………………………………………………………………………………………………………………………………….

Současná škola:……………………………………………………………………………………………………………………….

Obor a ročník:………………………………………………………………………………………………………………………….

Požadovaný obor a ročník:………………………………………………………………………………………………………

Termín přestupu:…………………………………………………………………………………………………………………….

Zákonný zástupce uchazeče:……………………………………………………………………………………………………

Lékařské potvrzení:

………………………………… ………………………………………….

Zákonný zástupce uchazeč

Vyjádření ŘŠ: