

ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA NA GYMNÁZIUM, TÝN NAD VLTAVOU

(dle §49 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

Jméno a příjmení studenta:		Adresa:
Datum narození:	Zákonný zástupce (u nezletilých studentů):	
Škola:		Ročník:

Požadovaný ročník vzdělání (do něhož chce žák přestoupit):

Ročník: _____

Datum přestupu: _____

Název, adresa školy a IZO, ze které žák přestupuje:

Studované jazyky:

Důvod přestupu:

Datum podání: _____

Podpis zákonného zástupce: _____