

ŽÁDOST O PŘESTUP

Žádám Vás o umožnění přestupu na Střední průmyslovou školu a Střední odborné učiliště Pelhřimov, Friedova 1469

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Dosavadní škola

Název:

Obor:

Ročník:

Požadovaný obor:

Ročník:

Termín přestupu:

Lékařské potvrzení:

Místo a datum:

zákonný zástupce
(podpis, čitelně jméno a příjmení)

žák (podpis)

Vyjádření ředitele školy: