



žák/žákyně: nar.:

třída: třídní učitel:

zákonný zástupce (u nezletilých):

adresa trvalého bydliště:

mobilní telefon:e-mail:

Žádost o přestup

Žádám tímto o umožnění přestupu mého syna / mé dcery:

ze školy:..... IZO.....

na 1.KŠPA, s. r. o., Holandská 2531, 272 01 Kladno

odročník

obor.....

Zdůvodnění:.....

V dne

Podpis žáka / zákonného zástupce

Vyjádření vedení školy:

.....

podpis vedení školy: