

Střední škola Spektrum Mladá Boleslav, s.r.o.
Steckerova 189/1
293 06 Kosmonosy

Žádost o přestup

Žák

jméno a příjmení: _____
datum narození: _____
bydliště: _____
telefonní spojení: _____ e-mail: _____

Zákonný zástupce (v případě nezletilosti žáka)

jméno a příjmení: _____
datum narození: _____
bydliště: _____
telefonní spojení: _____ e-mail: _____

Žádám o přestup od (datum): _____

ze školy: _____
studovaný obor: _____
aktuální ročník: _____

do _____ ročníku oboru vzdělávání: _____
forma studia: kombinovaná distanční

Zdůvodnění žádosti: _____

Ke své žádosti přikládám: _____

V _____ dne _____

Podpis: _____
(zletilý žák nebo zákonný zástupce)

Nevyplňujte

Stanovisko ředitelky školy

Datum: _____

Podpis a razítko: _____