

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ KE STUDIU – PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY

Jméno a příjmení nezletilého žáka	
Jméno a příjmení zákonného zástupce	
Datum narození a rodné číslo žáka	
Ulice a číslo domu	
PSC a místo	
Telefonní číslo zák. zástupce	
E-mail zák. zástupce	
*Adresa zák. zástupce	

\*pokud se neshoduje s adresou žáka

ADRESÁT: **Gymnázium a Střední odborná škola Moravské Budějovice**

**Žádám o přijetí ke studiu ve Vaší škole**

Přestup ze školy (název a adresa)	
Ze studijního oboru a ročníku	
Do studijního oboru a ročníku	
Přestup ke dni	

Místo a datum vystavení	
-------------------------	--

Podpis žáka a zák. zástupce	
-----------------------------	--