**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA NA GYMNÁZIUM, TÝN NAD VLTAVOU**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |  |
| Datum narození: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Požadovaný ročník vzdělání (do něhož chce žák přestoupit) : |  |
| Adresa žáka a zákonného zástupce, pokud nejsou shodné: |  |
| Telefon (u nezletilého žáka na zákonného zástupce): |  |
| E-mail (u nezletilého žáka na zákonného zástupce): |  |
| Jméno zákonného zástupce, pokud žák není zletilý: |  |
| Název, adresa školy a IZO školy, ze které žák přestupuje: |  |
| Studované cizí jazyky:  |  |
| Datum přestupu: |  |
| Důvod přestupu: |  |
| Podpis žáka: |  |
| Podpis zákonného zástupce: |  |

V  dne

Vyjádření ředitele školy: