Jméno a příjmení žáka: …………………………………………………………………………………………………..

Zákonný zástupce: …………………………………………………………………………………………………..

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………… Telefon: ……………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ……………………………….. Rodné číslo: ……………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádost o povolení přestupu na Střední školu cestovního ruchu a Jazykovou školu s právem státní jazykové zkoušky, s. r. o. Rožnov pod Radhoštěm**

Vážený pane řediteli, žádám Vás tímto o povolení přestupu ze:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

obor: …………………………………………………………….. ročník: ……………… na Střední školu cestovního ruchu a Jazykovou školu s právem státní jazykové zkoušky, s. r. o. Rožnov pod Radhoštěm

obor: ………………………………………………………………. ročník: ………………. a to k datu …………………………………

Za kladné vyřízení žádosti předem děkuji.

Datum: …………………………. podpis žáka ……………………… podpis zákonného zástupce …………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyjádření ředitele Střední školy cestovního ruchu a Jazykové školy s právem státní jazykové zkoušky, s. r. o. Rožnov pod Radhoštěm, kam přestupuje**

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM s přestupem ke dni ……………………………………….

Ve ……………………………………………… dne ………………………… razítko a podpis ředitele ………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Vyjádření ředitele školy, ze které žák přestupuje**

BERU NA VĚDOMÍ A SOUHLASÍM S PŘESTUPEM.

Studium bude ukončeno dne ………………………………………………………

Ve …………………………………………… dne …………………………… razítko a podpis ředitele ………………………………