# Žádost o přestup

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Místo narození: |  | Státní občanství: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  | Adresa korespondenční(je-li odlišná) |  |
| Kontakt na zákonného zástupce:telefon / e-mail |  |  |
| Kontakt na žáka:telefon / e-mail |  |  |
| žádá v souladu s § 66 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, o přestup: |
| Stávající škola: |  |
| Stávající obor: |  | ročník: |  |
| Požadovaná škola: | Střední škola strojní, stavební a dopravní, Liberec, příspěvková organizace |
| Požadovaný obor: |  | ročník: |  |
| Návrh data přestupu: |  |
| Odůvodnění: |  |
| Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání v požadovaném oboru(analogicky k odst. 1 § 59 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů.) |
|  |
| Datum: | razítko a podpis lékaře |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Podpis žáka:vyjadřující jeho souhlas |  |
| Jméno a podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: |  |