

Jméno a příjmení žáka..... Datum narození

Jméno a příjmení zákonného zástupce..... Telefon

Bydliště

Střední odborná škola Luhačovice
Masarykova 101
763 26 Luhačovice

V Luhačovicích dne

ŽÁDOST O PŘIJETÍ KE STUDIU* - PŘESTUP*

Vážená paní ředitelko,

žádáme Vás tímto o přijetí* - přestup* dle § 66 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb.
o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský
zákon), ve znění pozdějších předpisů,

do ročníku, oboru vzdělání.....

ke dni Náš syn (dcera) doposud navštěvoval(a)

..... ročník, obor

Děkujeme za vyřízení.

.....

podpis zákonného zástupce

.....

podpis žáka

*) nehodící se škrtněte