

Žádost o přestup žáka na střední škole

Žádám o přestup na střední škole Církevní ZŠ a SŠ Plzeň

Jméno studenta – studentky

.....

Datum narození zdrav. pojišťovna.....

Místo narození

Rodné číslo.....

Bytem

.....

Telefon

Jméno zákonného zástupcetelefon

Adresa bydliště zákon. zástupce, pokud se liší od adresy studenta/studentky:

.....

Obor vzdělání na CIŠ Plzeň ročník

Adresa původní školy.....

Obor vzdělání pův. školy..... ročník

Přestup se uskuteční z důvodu:

.....

Přestup se uskuteční od data:

Děkuji za kladné vyřízení žádosti.

V.....dne.....

.....

podpis studenta/studentky

Souhlasím s přestupem svého syna/své dcery

.....

Jméno a příjmení zákon. zástupce (hůlkovým písmem)

.....

podpis zákon. zástupce

Schválení ředitelky Církevní ZŠ a SŠ Plzeň

Rozdílové zkoušky:

Přílohy:

www.cisplzen.cz

Církevní ZŠ a SŠ Plzeň

Táborská 2081/28,

Plzeň 2 - Slovany

326 00

(e) info@cisplzen.cz

(t) +420 774 493 295