VOŠ a SŠ automobilní, Zábřeh, U Dráhy 6

 K rukám ředitele školy

 U Dráhy 827/6

 789 01 Zábřeh

V ………………………………….. dne ……………………

**Žádost o povolení přestupu**

Žádám o povolení přestupu do ..… ročníku oboru vzdělání …………………………….. …………………………………………………………………….…………………………….

od …………. do Vyšší odborné školy a Střední školy automobilní, Zábřeh, U Dráhy 6.

V současnosti jsem žákem/žákyní/studentem/studentkou …... ročníku oboru vzdělání ………………………………..……... , na ……………………………………………………

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

Jméno a příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………..…

Obor: ……………………………………………………………………………………….…..

Ročník: ……………………… Třída: …………………………..

Písemný souhlas žáka/žákyně se žádostí.

*„Souhlasím s podáním této žádosti o přestup.“*

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………

Podpis: ……………………………………….

**Jméno, příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně:**

…………………………………………………………………………………………………

Adresa: ……………………………………………………………………………………….

Podpis: ………………………………………………………….

Kontakt (telefon): ………………………………………………………….

Jiný kontakt (e-mail, datová schránka) …………………………………………………….

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