## Žádost o přijetí formou přestupu

|  |  |
| --- | --- |
| **UCHAZEČ** | |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum a místo narození: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| E-mail, telefon: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |
| E-mail, telefon: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa pro doručování písemností (pokud se nezasílají na adresu trvalého pobytu): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádám o přestup** | | | | | | | | |
| ze školy (přesný název dle <http://rejskol.msmt.cz/>): | | | | |  | | | |
| adresa školy: | | |  | | | | | |
| z oboru: |  | | | | | z ročníku: |  | |
| na školu: | | Obchodní akademie a střední zdravotnická škola Blansko, příspěvková organizace | | | | | | |
| na obor (vyber): | | | | 63-41-M/02 Obchodní akademie  78-42-M/02 Ekonomické lyceum  53-41-M/01 Zdravotnický asistent | | do ročníku: | |  |
| ode dne: | |  | | | | | | |
| z důvodu: | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | | dne |  |
| Podpis žáka/žákyně: | |  | | |
| Podpis zákonného zástupce: | |  | | |

**Přílohy:**

V případě přestupu do 1. ročníku střední školy:

* rozhodnutí o přijetí na stávající střední školu,
* vysvědčení z 8. a 9. ročníku ZŠ (popř. ročníků odpovídajících 8. a 9. ročníku ZŠ), ev. výpis z pololetní klasifikace ze stávající střední školy.

V případě přestupu do 2. a vyššího ročníku střední školy:

* rozhodnutí o přijetí na střední školu,
* všechna vysvědčení ze stávajícího středního vzdělávání.