

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.