Příjmení a jméno žáka …….

Datum a místo narození ……Rodné číslo ……

Telefon……Bydliště…….

Střední škola informatiky, elektrotechniky a řemesel Rožnov pod Radhoštěm
Ing. Milada Chamillová
Školní 1610
756 61 Rožnov pod Radhoštěm

Věc
Přestup žáka z jiné školy

Žádám o povolení přestupu do Střední školy informatiky, elektroniky a řemesel Rožnov pod Radhoštěm**,**
obor vzdělání ……ročník …… s nástupem dne ……..

Doposud navštěvuji ……ročník ……..,

obor vzdělání …… ……..

V ……. dne ……. ……..
podpis žáka

Zákonný zástupce: souhlasím – nesouhlasím s přestupem

Příjmení a jméno …….. ……
Podpis

Vyjádření ředitele Střední školy informatiky, elektroniky a řemesel Rožnov pod Radhoštěm:

Souhlasím s přestupem ke dni ……..

V Rožnově p. R. dne ……
Ing. Milada Chamillová
ředitelka školy

Vyjádření školy, z které žák přestupuje:

Beru na vědomí.

Vzdělávání žáka bude ukončeno dne ……..

V …… dne ……..
razítko a podpis

Zdravotní způsobilost ke vzdělávání pro požadovaný obor vzdělání
(uveďte kód a název oboru)

Datum

Razítko a podpis lékaře