

Ředitel
Střední odborné učiliště, Liběchov
Boží Voda 230
277 21 Liběchov

Žádost o přijetí ke studiu - přestup

Jméno a příjmení žáka: _____ Kontakt: _____

Datum a místo narození: _____ Rodné číslo: _____

Trvalé bydliště: _____ PSČ: _____

Zvolený studijní/učební obor (*kód, název*): _____

Ročník: _____

Nástup dne: _____

Žák přestupuje ze školy: _____

Studijní/učební obor (*kód, název*): _____

Ukončil/studuje ročník: _____

Podpis žadatele: _____

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

(*u nezletilého žáka*)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Doručovací adresa: _____

Kontakt (telefon, e-mail): _____

Vyjádření:

Zástupce ředitele souhlasím - nesouhlasím

Vyjádření ředitele Středního odborného učiliště, Liběchov:

souhlasím - nesouhlasím

Rozdílové zkoušky z předmětů: _____

Dne: _____

razítko a podpis ředitele školy

Nutno doložit: kopii vysvědčení, později k nahlédnutí i originál a potvrzení o studiu dosud navštěvované školy.