Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p.o.

Mgr. Klára Tesařová – statutární zástupce školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V *(město)* dne *(datum)*

**Žádost o přestup pro *(jméno dítěte)***

Vážený statutární zástupce školy,

tímto Vás žádám o povolení přestupu mé dcery/mého syna *(uveďte jméno)*, nar. (*datum narození*), trvale bytem *(kontaktní adresa)*, z *(název školy, včetně oboru a ročníku)* na Gymnázium a obchodní akademii Mariánské Lázně do *(ročníku a oboru)*

O přestup žádám k *(návrh data přestupu)*. Důvodem podání mé žádosti je *(stručný důvod)*.

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery s přestupem a kopii vysvědčení z *(číslo ročníku)* ročníku.

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

**2 přílohy**

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

V *(město)* dne *(datum)*

**Souhlas s přestupem**

Souhlasím se svým přestupem z *(název školy, včetně oboru a ročníku)* na Gymnázium a obchodní akademii Mariánské Lázně do *(ročníku a oboru)*

*(podpis)*

Jméno a příjmení syna/dcery