

Jméno, příjmení žadatele: _____

(zákonný zástupce nezletilého žáka/zletilý žák)

Ulice včetně č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p. o.

Mgr. Klára Tesařová

ředitel školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Žádost o povolení přestupu

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o povolení přestupu mé dcery/mého syna: _____,

nar.: _____, trvale bytem: _____

_____.

Jedná se o přestup ze školy: _____.

(uveďte název školy, ročník; obor studia)

Žádám o přestup na Gymnázium a obchodní akademii Mariánské Lázně, p. o. do:

_____ k datu: _____.

(uveďte ročník; obor studia)

Důvodem podání mé žádosti je: _____

_____.

K žádosti přikládám kopii vysvědčení.

S pozdravem,

(vlastnoruční podpis žadatele)

Souhlasím s žádostí o povolení přestupu.

(vlastnoruční podpis nezletilého žáka)