

ŽÁDOST O PŘESTUP A PŘIJETÍ

Žádám o přestoupení mého syna* - mé dcery* ke dni

z (název školy).....

z (název oboru)

do SOŠ sociální a zdravotnické - EA, Náchod do oboru: *75-41-M/01 Sociální činnost

*53-41-H/01 Ošetřovatel

Důvodem mé žádosti je.....

.....

Jméno a příjmení žáka.....

Datum a místo narození.....

Trvalé bydliště žáka.....

podpis žáka.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Trvalé bydliště zákonného zástupce (není-li shodné se žákovým).....

podpis zákonného zástupce

V dne

Příloha:

.....

.....

.....