



ŽÁDOST O UMOŽNĚNÍ PŘESTUPU

Jméno a příjmení žáka / žákyně:

Datum narození:

Školní rok:

Žádám o umožnění přestupu ze školy (přesný název a adresa)

.....
.....

na Střední odbornou školu LIVA s.r.o., Pionýrů 2806/7, 434 01 Most.

Obor studia (kód a název):

.....

Ročník:

Předchozí studium dokládám vysvědčeními z původní školy.

Datum:

Podpis:

Adresa žáka / žákyně: