



ODBORNÉ UČILIŠTĚ VYŠEHRAD

Vratislavova 31/6, Vyšehrad, 128 00 Praha 2



Žádost o povolení přestupu

(nezletilý žák)

Jméno, příjmení žáka/žákyně:

Narozen/a:

Bydliště:

Telefon:

Ročník:

Žádám o povolení přestupu ze školy

oboru vzdělání

na školu **Odborného učiliště Vyšehrad, Vratislavova 31/6, Vyšehrad, Praha 2,**

oboru vzdělání

do ročníku ode dne

Odůvodnění:

Jméno, příjmení zákonného zástupce:

Bydliště zákonného zástupce:

Telefon:

Přílohy:

Ověřené doklady o dosavadním vzdělání nebo jiný prokazatelný způsob.

Podpis žáka/žákyně

Podpis zákonného zástupce

Dne: V

