**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 ………………………………………………………………………………………………........................