

Žádost o přestup

Jméno a příjmení:.....

Třída:

Školní rok:

Žádám o přestup:

ze semináře:

souhlas vyučujícího:

do semináře:

souhlas vyučujícího:

Zkouška vykonána dne:

Datum:

.....

podpis studenta/zákon.zástupce

Souhlas ředitele školy

.....

datum, podpis