



VOŠ a SPŠ, Jičín
Mgr. Lea Vojtěchová
ředitelka školy
Pod Koželuhy 100
506 01 Jičín

ŽÁDOST O PŘIJETÍ FORMOU PŘESTUPU

Jméno zákonného zástupce: _____

Adresa zákonného zástupce: _____

Telefon zákonného zástupce: _____

Emailová adresa zákonného zástupce: _____

Jméno žáka/žákyně: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Žádám o přestup ze (úplný název školy) _____

ročníku _____ , oboru _____

na Vyšší odbornou školu a Střední průmyslovou školu, Jičín, Pod Koželuhy 100

do ročníku _____ , oboru _____

ode dne _____ ,

z důvodu _____

V _____ dne _____

podpis nezletilé žákyně/žáka

podpis zákonného zástupce