

Vážená paní

PhDr. Zuzana Číková

ředitelka Střední zdravotnické školy Brno, Jaselská, příspěvková organizace

Jaselská 7/9

602 00 Brno

V.....dne.....

Žádost o přijetí formou přestupu

Jméno a příjmení žáka/žákyně:.....

Datum narození:.....Rodné číslo:.....

Bydliště:.....

Obor:.....Třída:.....

Zákonný zástupce*:.....Tel. kontakt:.....

Bydliště zákonného zástupce*:.....

Žádám o povolení přestupu

ze školy:.....

ročníku:....., oboru (kód a název):.....,

na Střední zdravotnickou školu Brno, Jaselská, příspěvková organizace,

do:.....ročníku, oboru (kód a název):.....,

ode dne:.....

.....

Podpis žáka/žákyně

.....

Podpis zákonného zástupce*

**Vyplňte, pokud je žák nezletilý.*

Vyjádření ředitelky školy

Povoluji přestup. – Nepovoluji přestup.

Bez vykonání rozdílových zkoušek. – S vykonáním rozdílových zkoušek.

Žadatel vykoná rozdílové zkoušky z předmětů:.....

.....

V Brně dne

.....

PhDr. Zuzana Číková
ředitelka Střední zdravotnické školy Brno,
Jaselská, příspěvková organizace