



Žádost o přestup studenta / studentky na Střední školu pro sluchově postižené, Praha 5, Výmolova 169

Žák - žákyně:

Bydliště:

Datum narození: Třída: Ročník:

V souladu s ustanovením § 66 odst. 4 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádám o přestup

ze školy

obor ročník

na Střední školu, Základní školu a Mateřskou školu pro sluchově postižené, Praha 5, Výmolova 169

obor ročník

od

Zákonný zástupce nezletilého žáka:

jméno a příjmení

podpis

Souhlasné stanovisko nezletilého žáka:

Zletilý žák:

podpis

podpis žáka

V

Datum