

Ředitelství  
SZŠ a VOŠ zdr. Liberec  
příspěvková organizace  
Kostelní 9  
460 31 Liberec 2

Datum: **22. 1. 2013**

Věc: **ŽÁDOST O PŘESTUP Z JINÉ ŠKOLY**

Jméno a příjmení žáka/student: **Markéta Hrdličková**

Datum narození: **10. 06. 1996**

Adresa trvalého bydliště: **Chrastava, Dlouhá 362/2**

Zákonný zástupce: \* **Jan Hrdlička - otec**

Bydliště zákonného zástupce žáka/studenta: \* **Chrastava, Dlouhá 362/2**

Tel. kontakt: **555444333**

Žádám o přestup ze školy: **SZŠ Mladá Boleslav**

Adresa školy: **Boženy Němcové 482/12, 293 01 Mladá Boleslav II**

Z ročníku: **1.** oboru vzdělání: **zdravotnický asistent**

Žádám o přestup do **1. ročníku oboru vzdělávání zdravotnický asistent.**

Důvod přestupu: **přestěhování z Bezděčína do Chrastavy u Liberce**

Datum přestupu: **1. 2. 2013**

Podpis zákonného zástupce u nezletilého žáka: \_\_\_\_\_

Podpis zletilého žáka/ studenta: \_\_\_\_\_

-----  
**Vyjádření ředitele střední školy, ze které žák/student přestupuje:**

Datum: \_\_\_\_\_

podpis, razítko

Přílohy: u žáků přestupujících z jiné SŠ – vyjádření ředitele z přestupující SŠ  
u studentů přestupujících na VOŠ - výpis studijních výsledků,  
kopie maturitního vysvědčení, rozhodnutí o přijetí na VŠ, jinou VOŠ

\*Vyplňte, pokud je žák