



Střední zdravotnická škola
do rukou paní ředitelky
PhDr. Ivanky Kohoutové, Ph.D.
Ruská 2200/91
100 00 Praha 10

Místo pro podací razítko školy

Žádost o přestup na zdejší školu

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum a místo narození (stát):..... rodné číslo:.....

Název a adresa školy, ze které žák přestupuje:

z oboru (kód a název oboru):
..... forma denní/večerní *
..... (*nehodící se škrtněte)

na obor (kód a název oboru):
..... forma denní/večerní *

Přestup žádám **od data:** (Datum nástupu - nelze žádat zpětně!)

Pokračování v cizím jazyku (AJ,NJ, jiný): Zdravotní pojišťovna:

Důvody žádosti:

Trvalé bydliště žáka:.....
.....PSČ

Kontaktní adresa pro korespondenci (jestliže se liší od trvalého bydliště):
.....PSČ.....

Datum:.....

.....
podpis žáka
telefon, e-mail:

.....
podpis zákonného zástupce žáka
telefon, e-mail:.....

Vyjádření ředitelky školy:

Datum:

PhDr. Ivanka Kohoutová, Ph.D.
ředitelka školy