

SOŠ, SOU a ZŠ Třešť

K Valše 1251/38

589 01 Třešť



**SOŠ, SOU**  
a **ZŠ** Třešť

# ŽÁDOST O POVOLENÍ PŘESTUPU DO JINÉ STŘEDNÍ ŠKOLY (zletilého žáka)

## ŽÁK

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

## Žádám o povolení přestupu

ze školy: .....

obor: ..... ročník: .....

na školu: .....

obor: .....

do ..... ročníku ode dne: .....

z důvodu: .....

V Třešti dne .....

.....

Podpis žáka