

GYMNÁZIUM LOVOSICE

k rukám ředitele školy

Mgr. Marek Bušek

Gymnázium Lovosice

Sady pionýrů 600/6

410 02 Lovosice

ŽÁDOST O PŘESTUP

Já, _____,
(celé jméno a příjmení zákonného zástupce žáka)

zákonný zástupce studenta: _____,
(celé jméno žáka)

narozeného: _____

bytem: _____
(celá adresa trvalého bydliště)

žádám o přestup svého syna /dcery

z _____
(celý název a adresa původní školy)

do **Gymnázia Lovosice, Sady pionýrů 600, adresa: Sady pionýrů 600/6, 410 02 Lovosice,**

ke dni: _____
(datum přestupu)

Můj syn/dcera řádně ukončil/a třídu: _____, obor studia: _____

Žádáme tímto o zařazení do oboru studia: 79 – 41 – K/81 Gymnázium.

Důvodem předložené žádosti je: _____

(odůvodnění není povinné, některé důvody ale mohou vést ke kladnému rozhodnutí přednostně, např. stěhování apod.)

V _____ dne _____

podpis žáka

podpis zákonného zástupce