

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště:

Datum narození žáka: Tel:

Gymnázium Valašské Klobouky
Komenského 60
766 26 Val. Klobouky

Val. Klobouky

Žádost o přijetí ke studiu – přestup

Vážená paní ředitelko,
žádám Vás o přijetí mého syna (dcery) ke studiu na Gymnáziu Valašské Klobouky do ... ročníku, oboru 63-41-M/02 Obchodní akademie ke dni
Dosud navštěvoval(a) školu,
ročník....., oboru

Děkuji za vyřízení

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření nezletilého žáka:

Souhlasím */ nesouhlasím*

.....
podpis nezletilého žáka

Vyjádření ředitelky Gymnázia Valašské Klobouky:

Souhlasím */ nesouhlasím* s přestupem ke dni

Ve Val. Kloboukách dne

.....
podpis ředitelky školy

Vyjádření ředitele školy, ve které končí studium:

Souhlasím */ nesouhlasím* s přestupem ke dni

Ve dne

.....
podpis ředitele školy

* nehodící se škrtněte