**Žádost o přestup z jiné školy**

V souladu s § 97 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o přestup**

**Jméno a příjmení žáka/žákyně:**

**Datum narození:**

**Rodné číslo:**

**Adresa**:

**Telefon**:

**ze školy** (název dosud navštěvované školy):

**dosud studovaný obor** (kód a název – podle vysvědčení nebo rozhodnutí o přijetí):

na školu: **Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola, Hradec Králové, Komenského 234**

**Ročník:**

**Obor:**

**Termín nástupu:**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:**

**Podpis zákonného zástupce:**

**Podpis žadatele (i nezletilého):**

**Datum:**

**Povinné přílohy:**

Kopie maturitního vysvědčení

Rozhodnutí o přijetí na VOŠ, VŠ

Učební plán dosud navštěvované školy nebo výpis klasifikace ze systému školy, sylaby předmětů

Příp. kopie indexu