**Žádost o přijetí (o přestup)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádám o přijetí mé dcery/mého syna** | | | | | | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Datum narození:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Místo narození** | | | | |  | | | | | | | | |
| **ke vzdělávání ve Střední odborné škole mediální grafiky a polygrafie Rumburk, p. o.** | | | | | | | | | | | | | |
| **do:** | | | | |  | | | **ročníku** | | | | | |
| **oboru (kód a název):** | | | | |  | | | | | | | | |
| **V současné době navštěvuje:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Název školy:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Ročník:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Obor vzdělávání:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresa školy:** | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| **Zdůvodnění žádosti o přijetí:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Zákonný zástupce žáka** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresa pro doručování:** | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| **Telefon:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | |  | | | | | | | | |
| **K žádosti přikládám (zatrhněte):** | | | | | | | | | | | | | |
| * **kopii vysvědčení z 9. třídy** | | | | | | | | | | | | | |
| * **kopie vysvědčení za 1. ročník, 2. ročník, 3. ročník** | | | | | | | | | | | | | |
| * **lékařské potvrzení o schopnosti studovat nově zvolený obor** | | | | | | | | | | | | | |
| **V** | |  | | **dne** | |  | | |  | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | | | **podpis žáka** | |  | **podpis zák. zástupce** |