**Žádost o přestup na Arcibiskupské gymnázium**

Jméno a příjmení uchazeče:

Datum narození:

Bydliště uchazeče:

Telefon uchazeče: Email uchazeče:

Adresa trvalého bydliště uchazeče:

Jméno a příjmení zákonného zástupce uchazeče:

Adresa pro zasílání pošty:

Telefon zákonného zástupce: Email zákon. zást.:

Žádám o přestup ze školy: …………………………………………….(uveďte jméno a označte druh školy (základní škola/ osmileté gymnázium/ čtyřleté gymnázium/ /střední odborná škola)

Sídlo školy:

Ročník: …………………. (uveďte ročník navštěvovaný na současné škole)

Jazyková kombinace uchazeče:

Žádám o přestup do ………………… ročníku, od ……………………………. (doplňte datum nástupu ke studiu)

**Důvod žádosti (přestupu):**

Přílohy:

Dne:

……………………………… …………………………………

podpis uchazeče podpis zákonného zástupce