## ŽÁDOST O PŘESTUP DO SŠAI

## (jedná se o správní řízení)

**Žák/žákyně**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | **Datum narození** |
| **Adresa žáka** |  | |
| **Mobilní telefon** |  | **Email** |

**Zákonný zástupce u nezletilých žáků**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | |
| **Adresa ZZ** |  | |
| **Mobilní telefon** |  | **Email** |

**Žádám v souladu s § 66 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) o povolení přestupu**

z/ze

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Současná škola název, adresa** |  | |
| **Cizí jazyk** |  | **Ročník, třída** |
| **Studium bylo/bude ukončeno ke dni** | |  |
| **Vyjádření školy, ze které žák/žákyně odchází** | | |
| **Razítko a podpis ředitele školy** | | |

**do SŠAI Praha 10, Weilova 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Studijní obor** | **Ročník** |
| **Den nástupu** |  |

V dne podpis žáka/žákyně

podpis ZZ u nezletilých žáků

Požadované přílohy: kopie vysvědčení ze všech dosud navštěvovaných ročníků střední školy, popř. kopie vysvědčení z 8. a 9. třídy základní školy a potvrzení od lékaře o způsobilosti ke vzdělávání pro daný obor (Informační technologie a Multimediální komunikace potvrzení nepotřebuje).