

SZŠ a VOŠZ Havlíčkův Brod  
Masarykova 2033  
580 02 Havlíčkův Brod

## ŽÁDOST O PŘESTUP

Žádám o přestup dcery/syna .....,  
(jméno a příjmení)

datum narození ....., bydliště .....,  
(datum) (adresa)

.....,

z ..... ročníku .....,  
(název školy)

oboru .....,  
(název oboru)

do ..... ročníku SZŠ a VOŠZ Havlíčkův Brod,

oboru ....., ode dne .....,  
(název oboru) (datum)

Jméno, příjmení a doručovací adresa žadatele (zákonného zástupce):

.....

.....

Kontaktní telefon ....., e – mail .....

V ....., dne .....

.....  
vlastnoruční podpis žadatele