**Žádost o povolení přestupu**

**(zletilý žák)**

Jméno, příjmení žáka/žákyně: ………………………………………………………………………………………………………………..

Narozen/a: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Bydliště:…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

Ročník: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Žádám o povolení přestupu ze školy ………………………………………………………………………………………………………

oboru vzdělání ……………………………………………………………………………………………………………………….………………

na školu **Odborného učiliště Vyšehrad, Vratislavova 31/6, Vyšehrad, Praha 2,**

oboru vzdělání …………………………………………………………………………………………………………………………………....…

do ………………………….…. ročníku ode dne …………………………………………………………………………………………..……

Odůvodnění: …………………………………………………………………………………………………………………………..…………..…

Přílohy:.

Ověřené doklady o dosavadním vzdělání nebo jiný prokazatelný způsob.

Podpis žáka/žákyně ………………………………………………………………………………………………………………………………

Dne:……………………………. V ………………………………………………………………………………………………………………………