

Gymnázium Jana Opletala, Litovel, Opletalova 189
k rukám ředitele školy
Opletalova 189
784 01 Litovel

V dne:

Žádost o přestup žáka / žákyně

Zákonný zástupce žáka / žákyně:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Kontakt (telefon, e-mail)

Žádám o přestup žáka:

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Trvalé bydliště:

Adresa školy, kterou navštěvuje:

do ročníku osmiletého / čtyřletého studia Gymnázia Jana Opletala,
Litovel, Opletalova 189, od data:

Zdůvodnění žádosti:

.....
.....
.....

Jméno, příjmení, zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce,

.....
Souhlas s přestupem a podpis žáka / žákyně