

Jméno a příjmení žáka: Datum narození:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon: Datová schránka:

Bydliště:

Střední průmyslová škola strojnická Vsetín
Pod Strání 1776
755 15 Vsetín

V dne

Žádost o přijetí ke studiu* - přestup*

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o přijetí – přestup na SPŠ strojnickou Vsetín do ročníku,
studijního oboru ke dni
Dosud jsem navštěvoval (a) školu,
ročník, obor

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele SPŠS Vsetín:

Souhlasím / nesouhlasím s přestupem ke dni

Ve Vsetíně dne
.....
podpis ředitele školy

Vyjádření ředitele školy, ve které končí studium:

Beru na vědomí přestup ke dni

V dne
.....
podpis ředitele školy

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání:

Výše jmenovaný žák je – není schopen studia oboru

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře