**Žádost o přestup z jiné SŠ do SPŠE Pardubice**

Jméno a příjmení žáka/žákyně…………………………………….…………………………………………………………………………

Datum nar. ……………...…

Bydliště……..…………………………………………………………………………………..............................................................

Jméno zákonného zástupce nezletilého žáka …………………………………………………………………………………………

Kontakt na zletilého žáka/zákonného zástupce nezletilého žáka (email, telefon):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Název dosavadní střední školy: …………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kód a název dosavadního oboru: ……………………………………………………………………………………………………………

Ročník………...………………

Kód a název požadovaného oboru: ………………………………………………………………………………………………………..

Požadovaný ročník……………………….

Důvod přestup: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………. …………………………….

 *podpis zákonného zástupce podpis žáka*

 *nezletilého žáka*

 Datum: …………………….

**Poznámka: Nutno přiložit posudek o zdravotní způsobilosti a doklad o předchozím vzdělávání.**

**Vyjádření zástupce ředitele:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pardubice dne ………………………… Podpis ZŘ ……………………………………

**Vyjádření ředitele:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pardubice dne ………………………… Podpis ředitele ………………………………