**Žádost o přijetí do vyššího ročníku**

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

Datum nar. ……………...…………….

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

Zákonný zástupce nezletilého žáka: ……………………………………………………………………………………..

Adresa pro doručení: ………………………………………………………………………………………………………….

Přijetí do ………… ročníku od……………………………….

Kód a název oboru ………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………….. ……………………………

 *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 ………………………………