

AKADEMIE VOŠ, Gymn. a SOŠUP
Ing. Martin Kubín
Sázavská 547
582 91 Světlá nad Sázavou

ŽÁDOST O PŘESTUP/ZMĚNU OBORU

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

.....PSČ.....

Tel. spojení:E-mail:.....

Žádám o přestup/ změnu oboru žáka (viz výše)

ze třídy:.....oboru:.....

do třídy:.....oboru:.....

z důvodu:.....

.....

Zákonný zástupce (vyplňuje se pouze v případě nezletilého žáka)

Jméno a příjmení:.....

Bydliště (liší-li se od žákova):.....

.....PSČ:.....

Tel. spojení:.....E-mail:.....

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka

Vykonání rozdílové zkoušky v termínu:.....

ANO/NE – z jakých předmětu:.....
.....

Vyjádření a podpis zástupce ředitele:.....

.....

Mgr. Jakub Kořínek

zástupce ředitele školy

Vyjádření a podpis současného třídního učitele:.....

Vyjádření a podpis budoucího třídního učitele:.....

Vyjádření a podpis současného UOV (učitel odborného výcviku):.....

Vyjádření a podpis budoucího UOV (učitel odborného výcviku):.....

Vyjádření a podpis VUOV (vedoucí učitel odborného výcviku):.....

Vyjádření a podpis vedoucího výtvarníka (pouze v případě přestupu do V oborů):

.....

MgA. Milan Krajíček

vedoucí výtvarník