

Žádost o přestup na Gymnázium Židlochovice

Jméno a příjmení uchazeče:

Datum narození:

Místo narození: Státní občanství:

Adresa trvalého pobytu:

Název a adresa současné školy:

Studijní obor a ročník studia:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Doručovací adresa:

Telefon (e-mail) zákonného zástupce:

**Žádám o přijetí ke studiu do ročníku osmiletého studia
(79-41-K/81, Gymnázium) od 2017.**

Název školy: Gymnázium Židlochovice, příspěvková organizace

Adresa školy: Tyršova 400, 667 01 Židlochovice

v

dne

podpis uchazeče

podpis zákonného zástupce

Povinné přílohy – kopie vysvědčení za poslední dva ročníky