**Místo poskytovaného vzdělávání (zakroužkujte/vymažte):** Karviná / Ostrava / Zlín

**ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA**

**Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce):**

**Datum narození zákonného zástupce:**

**Trvalé bydliště:**

**Telefon:**

**E-mail:**

V............................... *(město)* dne........................ *(datum)*

Žádám **o přestup** na Střední odbornou školu ochrany osob a majetku s.r.o. podle ustanovení § 66, odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

**ve školním roce:**

**do ročníku:**

**k datu:**

**do oboru studia:** 68-42-M/01 Bezpečnostně právní činnost.

**Jméno a příjmení žáka:**

**Rodné číslo:**  **Místo narození:**

**Trvalé bydliště:** *(ulice, město, PSČ)*

**Zdravotní pojišťovna:**

**Telefonní číslo: E-mail:**

**Doposud je žákem školy:** *(přesný název školy)*

**adresa školy:**

**kód a název oboru:**

**ročník:**

.............................................................

Podpis zákonného zástupce

**Příloha – Souhlas nezletilého žáka s přestupem nezletilého žáka**

**Příloha k žádosti o přestup žáka**

**SOUHLAS NEZLETILÉHO ŽÁKA S PŘESTUPEM**

**Jméno a příjmení žáka:**

**Trvalé bydliště:**

**Datum narození:**

V............................... *(město)* dne........................ *(datum)*

Souhlasím se svým přestupem na Střední odbornou školu ochrany osob a majetku s.r.o. ve smyslu § 66 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, tak jak je uvedeno v žádosti mého zákonného zástupce.

......................................................

Podpis žáka