Jméno a příjmení žadatele: …………………………………………………………………………………………………………………

Třída a obor studia: ………………………………………………………Datum narození……………………………………………

Telefonní kontakt: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa (jeli jiná než adresa trvalého bydliště): …………………………………………………………………

**Střední odborná škola uměleckořemeslná s. r. o.**

ředitel Mgr. Radek Coufal

Podkovářská 4

190 00 Praha 9

V Praze dne ………………..

**Žádost o přestup na Střední odbornou školu uměleckořemeslnou s.r.o.**

Žádám o přijetí ke studiu na Vaši školu, a to do .............. ročníku,

obor ………………………………………………………………………………………………… od ………………………………………………….

Přecházím ze školy ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Děkuji

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

 Podpis žáka Podpis zákonného zástupce

 (v případě nezletilosti žáka)