

VYŘIZUJE: Petra Křemenáková
TEL.: 466 412 832
E-MAIL: skola@skolagrace.cz

Žádost o přestup

Jméno a příjmení uchazeče:

Adresa:

Zákonný zástupce:

Žádost o přestup § 66 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů

--

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Podpis uchazeče: _____

Vyjádření ředitelky školy:

Podpis: