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

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

**ŽÁDOST O PŘESTUP**

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 zletilého žáka:**

**Rodné číslo:** **Místo narození:**

**Adresa trvalého bydliště:** *(ulice, město, PSČ)*

**Zdravotní pojišťovna:**

**Telefonní číslo: E-mail:**

**Informace o plátci** **smlouvy o úplatě za vzdělávání**

**Jméno a příjmení:**

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

**Datum narození:**

**Telefon: E-mail:**

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

**Adresa školy:**

**Kód a název oboru:**

**Ročník:**

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

Podpis zletilého žadatele