

ŽÁDOST O PŘESTUP

Žádám o umožnění přestupu do ročníku, oboru vzdělání 78-42-M/06
Kombinované lyceum od

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zdr. pojišťovna:

Bydliště:

Přestup z:

název a adresa školy:

ročníku:

oboru vzdělání:

Důvod žádosti:

Zákonný zástupce:

Příjmení a jméno:

Adresa:

Telefon:

Podpis

zákonný zástupce žáka / zletilý žák:

nezletilý žák – souhlas:

VYJÁDŘENÍ ŠKOLY

Schváleno (povoleno) ředitelkou školy dne s platností od
doročníku oboru vzdělání 78-42-M/06 Kombínované lyceum
na základě přestupového rozhovoru z

Zamítnuto (nepovoleno) ředitelkou školy dne z důvodu:

Podpis zástupkyně ředitelky pro střední školu:

Podpis ředitelky školy:

Waldorfská škola České Budějovice – MŠ, ZŠ a SŠ o. p. s.

Sídlo střední školy:

Senovážné náměstí 231/7, 370 01 České Budějovice

IČ: 280 68 769

DIČ: CZ28068769

Č. ÚČTU: 216914557/0300

KANCELÁŘ LYCEA: 721 989 119

E-MAIL: kancelar.lyceum@waldorfcz.cz

www.waldorfcz.cz