**Žádost o přestup**

**Jméno a příjmení žáka, studenta:**……………………………………………….. **Třída:**…………………………..

**Datum narození, rodné číslo:**………………...................................................tel.:……………………..

**Trvalé bydliště:**…………………………………………………………….………………..………

**Jméno, příjmení zákonného zástupce, rodič**…....................................................tel.:….................

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

*(povinný údaj pro žáky mladší 18 let, trvalé bydliště se uvede pouze, je-li odlišné od žáka)*

**Adresa doručovací (liší-li se od trvalé)………………………………………………………………………**

**Adresát žádosti:** Střední škola zahradnická a zemědělská Antonína Emanuela Komerse, Děčín – Libverda, příspěvková organizace, Českolipská 123, 405 02 Děčín XXVII, Ing. Libor Kunte, Ph.D. ředitel školy

**Žádám o přestup z**

**………………………………..……………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………..**

*(název, adresa, ročník a obor vzdělávání školy, které je žadatel žákem/studentem ke dni podání žádosti)*

**na** **Střední školu zahradnickou a zemědělskou Antonína Emanuela Komerse, Děčín – Libverda, příspěvkovou organizaci**

**obor:** ………………………………………………………………………………………………………………..

**ročník** ………………….. **předpokládaný termín zahájení studia** …………………………………..

**Odůvodnění žádosti:**

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

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

V Děčíně dne……………….……. Podpis žáka, studenta:…………………..……………………

 Podpis zákonného zástupce, rodiče:………………………….

 *(povinný údaj pro žáky mladší 18 let)*

Přílohy:

Potvrzení o studio

Vysvědčení za absolvované ročníky