Jméno, příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

Telefonní kontakt:

Hořické gymnázium

Mgr. Šárka Šandová

Blahoslavova 2105

508 01 Hořice

**Žádost o přijetí ke studiu přestupem z jiné školy**

Žádám o přijetí mého syna/mé dcery \* ,

narozené dne ..................................., bytem ,

ke studiu do ........... ročníku Hořického gymnázia od ............................................ přestupem

z

Dosud se vzdělává v .................ročníku, obor

V ...................................... dne .............................

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

 Jméno a příjmení žáka Jméno a příjmení zákonného zástupce

 podpis podpis

\*nehodící se škrtněte