**Žádost o přijetí do vyššího ročníku**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………….. Rodné číslo: …………………..………

Bydliště:…………………………………………………………………………………………

Zákonný zástupce\*: …………………………………………………….……………………….

Datum narození zákonného zástupce\*: …………………………………………………………

Bydliště zákonného zástupce\*: …………………………………………………………………

Telefon\*\*: ………………………… E-mail\*\*: ………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Žádám o přijetí na Střední školu technickou a dopravní Gustava Habrmana Česká Třebová do …………. ročníku** oboru:…………………………………………… ve školním roce …………… z důvodu ………………………………..…………………….……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..V …………………………… dne ………………… ……………………………………. …………………………………  podpis žáka/žákyně podpis zákonného zástupce\* |

\* V případě, že je žák zletilý, zákonný zástupce se neuvádí.

\*\* Zákonného zástupce / zletilého žáka.

Přílohy:

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti

Přihláška ke střednímu vzdělávání

Doklady o předchozím vzdělání