



ORBIS, Mateřská škola, Základní škola a Střední škola, s.r.o.
nám. T. G. Masaryka 1279, 760 01 Zlín

Jméno a příjmení žáka:

Zákonný zástupce:

Bydliště:

Datum narození: Telefon:

Zdravotní pojišťovna: Rodné číslo:

Žádost o povolení přestupu na ORBIS, Mateřská škola, Základní škola a Střední škola, s.r.o.

Vážená paní ředitelko, žádám Vás tímto o povolení přestupu ze:

současná škola:

.....

obor: ročník: na ORBIS, MŠ, ZŠ a SŠ s.r.o.

obor: ročník: a to k datu

Za kladné vyřízení žádosti předem děkuji.

Datum:

podpis žáka

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele ORBIS, Mateřská škola, Základní škola a Střední škola, s.r.o.

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

s přestupem ke dni

Ve dne

razítko a podpis ředitele