

## Žádost o přestup na Doctrina - Podještědské gymnázium

Jméno studenta/ky: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

Telefon, mail: \_\_\_\_\_

Název a adresa školy, z níž uchazeč přestupuje:

\_\_\_\_\_

Ročník: \_\_\_\_\_

Studovaný cizí jazyk: \_\_\_\_\_

Zdůvodnění žádosti:

Podpis uchazeče: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Místo, datum: \_\_\_\_\_