Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2

Ing. Soňa Šestáková ředitelka Kamenomlýnská 2 603 00 Brno

**Žádost** **o** **přeřazení** **žáka** **do** **vyššího** **ročníku** **(§** **17** **odst.** **3** **zákona** **561/2004** **Sb.)**

Vážená paní ředitelko,

žádám o přeřazení z ukončeného ročníku:……………, do ročníku:………………………

Oboru:……………………………………………………………………………………………………………………

Odůvodnění:…………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení:

**Zákonný** **zástupce** **(v** **případě,** **že** **se** **jedná** **o** **nezletilého** **žáka):**

Jméno a příjmení:

Adresa pro doručování:…………………………………………………………………………………………

Datum:

 Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce