



Vyplní škola: č.j. HŠO / /20

Ž Á D O S T O P Ř E S T U P Z J I N É Š K O L Y

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Místo narození:

Žádám o přijetí do ročníku oboru:

Žádám o přijetí ke dni:

Denní forma studia

Dálková forma studia

Žádám o přestup ze školy (název):

IZO školy: Z ročníku, oboru vzdělávání:

na Hotelovou školu, Ostrava

Uvedte důvod:

K žádosti je nutno doložit kopii vysvědčení nebo výpis katalogového listu žáka.

Kontaktní adresa pro doručování písemností

Ulice a č. p.:

Město:

PSČ:

E-mail:

Telefon:

Trvalé bydliště – uveďte pouze v případě, že je odlišné od kontaktní adresy

Ulice, číslo, město, PSČ:

Zákonný zástupce nezletilého žáka

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum podání žádosti:

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Vyplní škola

Návrh na vyřízení žádosti:

Podpis:

Podáním žádosti beru na vědomí, že uvedené osobní údaje jsou ze strany HŠO zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů), což je ze strany HŠO specifikováno v Zásadách zpracování osobních údajů dostupných na webových stránkách HŠO).