

Student/studentka

Ulice a č. p.

PSC a obec

Telefon

Vyšší odborná škola a střední škola zdravotnická a sociální Ústí nad Orlicí

Smetanova 838

562 01 Ústí nad Orlicí

Místo a datum

**Žádost o přestup na Vyšší odbornou školu a střední školu zdravotnickou a sociální
Ústí nad Orlicí**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o přestup studenta/studentky

datum narození

ze (název školy)

do ročníku denního studia oboru

Vyšší odborné školy a střední školy zdravotnické a sociální Ústí nad Orlicí ke dni

.....

Podpis studenta/studentky

Příloha

- maturitní vysvědčení
- zdravotní způsobilost
- potvrzení o studiu
- výpis hodnocení studenta