



## Střední zdravotnická škola, Šumperk, Kladská 2

Kladská 234/2, 787 01 Šumperk, tel: 583 213 074, fax: 583 213 673

e-mail: [reditel@szssumperk.cz](mailto:reditel@szssumperk.cz)

[www.szssumperk.cz](http://www.szssumperk.cz)

### ŽÁDOST O PŘESTUP ŽÁKA/ŽÁKYNĚ do Střední zdravotnické školy, Šumperk, Kladská 2

1. Obor: ..... Ročník: ..... Školní rok: .....

Příjmení a jméno žáka/žákyně: ..... Státní příslušnost: .....

Datum a místo narození: ..... Rodné číslo: .....

Bydliště a PSČ: ..... Telefon: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Cizí jazyk: .....

Jméno a bydliště zákonného zástupce: .....

.....

2. Přestup ze .....

Obor: ..... Ročník: .....

Přestup počínaje dnem: .....

Důvod přestupu: .....

Datum: .....

.....  
podpis žáka/žákyně/, podpis zákonného zástupce

#### Vyjádření školy k žádosti

Ředitelství Střední zdravotnické školy, Šumperk, Kladská 2, vyhovuje Vaší žádosti

ke dni.....

Datum: .....

Mgr. Zuzana Gondová  
ředitelka školy