.....................................................................................................................................................

meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu (žiaka, ak mal 18 rokov), telefónne číslo

Spojená škola internátna

Fatranská 3321/22

010 08 Žilina

.................................................................

miesto a dátum

**Vec**

**Žiadosť o prestup**

 Žiadam o prestup (meno, priezvisko žiaka) .....................................................................

dátum narodenia .......................................................................................... z .............. ročníka

učebného odboru ........................................................................................................................

do ......... ročníka učebného odboru ............................................................................................

od ........................................ .

Zdôvodnenie žiadosti:

S pozdravom

...............................................

podpis

**Vyjadrenie riaditeľky školy:**

súhlasím - nesúhlasím