

Meno a priezvisko - zákonný zástupca žiaka/žiačky, adresa trvalého bydliska:
ulica, číslo, PSČ, mesto

.....
telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

Bratislava

Dňa

Súkromná stredná odborná škola

Exnárova 20

826 01 Bratislava

VEC

Žiadosť o prijatie na štúdium - prestup z inej školy

Podpísaný/á zákonný zástupca,
môjho/mojej syna/dcéry menom,
dátum narodenia, týmto žiadam riaditeľa SSOŠ
o **prijatie** menovaného na štúdium na Vašej SSOŠ **prestupom z inej školy** do
Vašej, na študijný/učebný odbor - kód a názov odboru,
..... do ročníka,
v školskom roku, od dátumu, z dôvodu

.....
Názov školy, z ktorej žiak prestupuje, ročník, odbor

.....
Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka/žiačky

Prílohy: fotokópia posledného vysvedčenia

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
riaditeľ školy