

.....
(meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého a prechodného bydliska)

Tel. číslo domov: Tel. číslo do práce:

E-mail domov:@ E-mail domov:@

Tel. číslo žiaka:

Riaditeľstvo
Stredná odborná škola
Farského 9
851 01 Bratislava

Vec:

Žiadosť o prestup (prijatie)*

Žiadam o prestup (prijatie)* môjho syna/mojej dcéry

nar. v, číslo OP

do ročníka učebného/študijného* odboru

odo dňa

Môj syn/moja dcéra navštevuje/navštevoval(a)*

(presný názov a adresa školy)

.....
odbor štúdia ročník

O prestup žiadam z dôvodu:

.....

.....
podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

Fotokópia vysvedčenia z:

Fotokópia vysvedčenia z:

Iné doklady:

V dňa

* / nehodiace sa, prečiarknite!