

(Meno a priezvisko 1. zákonného zástupcu žiaka/žiačky / plnoletého žiaka/žiačky, adresa trvalého bydliska, telefónny kontakt, e-mail)

(Meno a priezvisko 2. zákonného zástupcu žiaka/žiačky, adresa trvalého bydliska (ak sa líši od adresy 1.zák.zást.), telefónny kontakt, e-mail)

Vedenie školy
Spojená škola Novohradská
Novohradská 3
821 09 Bratislava

Vec: Žiadosť o prestup

Týmto Vás žiadam o prestup syna/ dcéry do ročníka národného programu:

4-ročného gymnázia*

8-ročného gymnázia*

5-ročného bilingválneho gymnázia*

Meno a priezvisko žiaka/žiačky:	
Dátum narodenia:	
Korešpondenčná adresa: <i>(ak je iná ako adresa trvalého bydliska zákonných zástupcov)</i>	
Odôvodnenie žiadosti:	

Aktuálne navštevuje ročník:		Aktuálne navštevuje triedu:	
Adresa školy, ktorú aktuálne navštevuje:			
Dátum, ku ktorému sa má prestup uskutočniť:			
Druhý cudzí jazyk, ktorý sa žiak/žiačka doteraz učil/a:			

V danej veci nepožadujem odpoveď do 30 dní.

S pozdravom,

V dátum:
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu č.1/ plnoletého žiaka/žiačky

V dátum:
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu č.2

Prílohy:

Kópia rozhodnutia o prijatí žiaka/žiačky na školu, z ktorej prestupuje

Kópia vysvedčenia za posledné dva roky štúdia žiaka/žiačky

* hodiace sa označte podčiarknutím