Meno a priezvisko žiaka( zákonného zástupcu), bydlisko

Miesto ................................ Spojená škola internátna

Dátum ............................... Levočská 24

 064 01 Stará Ľubovňa

Vec

**Žiadosť o prestup na inú školu**

Žiadam Vás o **povolenie prestupu** pre (môjho syna – mojej dcéry) ...............................

..........................................................., nar. ...............................................................................,

z učebné odboru: ......................................................................................., z ................. triedy,

na .................................................................................................................................................

( školu na ktorú žiak prestupuje)

v šk. roku .......................................... ku dňu .................................................

Dôvod: ..........................................................................................................................................

Za kladné vybavenie vopred ďakujem

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

 podpis zák. zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy ...........................................................................................................