

ŽIADOSŤ o povolenie prestupu

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka/žiačky (v prípade plnoletého žiaka vyplní plnoletý žiak)

--

Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ

--

Kontakt pre účely komunikácie (mobilné číslo)

--

*žiadam riaditeľku Strednej odbornej školy pedagogickej, Ul. F. Engelsa 3, Levice
o povolenie prestupu pre*

žiaka (-čku) menom a priezviskom	
dátum narodenia:	

a za predpokladu povolenia prestupu prijatie do:

ročník (uvedie sa ročník, do ktorého sa požaduje prijatie prestupom)	
študijný odbor (uvedie sa názov študijného odboru, do ktorého sa požaduje prijatie prestupom)	
v školskom roku	
s nástupom od (uvedie sa presný dátum, od ktorého sa požaduje prijatie prestupom)	

V súčasnosti je žiakom (-čkou) strednej školy

Presný názov školy:	
Názov študijného odboru, v ktorom sa žiak (-čka) vzdeláva:	
Ročník:	

Odôvodnenie:

O povolenie prestupu a prijatie na štúdium do Strednej odbornej školy pedagogickej v Leviciach žiadam z

V	dňa:
---------	------

.....
podpis zákonného zástupcu
(v prípade plnoletého žiaka - podpis žiaka)