**Adresa žiadateľa - žiaka / žiačky:**

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

 Ulica a orientačné / súpisné číslo PSČ, názov mesta / obce

**Súkromná stredná športová škola**

SNP 6, 914 51 Trenčianske Teplice

**Vec: ŽIADOSŤ O PRESTUP**

***Žiak / žiačka:***

Meno a priezvisko žiaka / žiačky : ...................................................................................................................

Presný názov strednej školy, z ktorej žiak prestupuje ....................................................................................

Ročník: ..........................

***Zákonný zástupca žiaka:***

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka ....................................................................................................

Ulica a orientačné / súpisné číslo: .........................................................................................................................

PSČ, názov mesta / obce: .....................................................................................................................................

Mobil: .............................................................., e-mail: ...................................................................................

**žiada o prestup na Vašu školu od (dátum): ........................... na šport: ............................................**

**do študijného odboru 7451 J športové gymnázium / 7471 M športový manažment** (nehodiace sa prečiarknite).

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

 Podpis žiaka Podpis zákonného zástupcu žiaka

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Informácie o žiakovi (klub, reprezentácia, úspechy, talentovanosť, súťaže, iné skutočnosti):

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

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

Požiadavky na ubytovanie, požiadavka na e-learningovú formu štúdia:

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

Vyjadrenie lekára o spôsobilosti štúdia na športovej škole:

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

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

 Podpis lekára a pečiatka