

---

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa: ulica, číslo domu, PSČ, mesto a tel. číslo)

Gymnázium, Školská 26, Vráble

PaedDr. Eliška Matušková

952 01 Vráble

V ....., dňa.....

VEC:

**Žiadosť o povolenie prestupu**

Týmto Vás žiadam o prijatie prestupom syna/dcéry: .....,

dátum narodenia: ....., miesto narodenia: .....,

do ..... ročníka štúdia v šk. roku: ..... na Gymnázium, Školská 26, Vráble.

Cudzie jazyky, ktoré sa doteraz na škole žiak/žiačka učil/a: .....

Adresa školy, z ktorej sa má prestup uskutočniť: .....

Dátum, ku ktorému sa má uskutočniť prestup: .....

ODÔVODNENIE ŽIADOSTI:

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu

Poznámka: Plnoletý žiak si podáva žiadosť sám.