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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu/plnoletého žiaka

(adresa trvalého bydliska vrátane PSČ a korešpondenčnej adresy) + tel. kontakt

**Žiadosť o prestup**

 **Váž pán riaditeľ,**

žiadam o prestup žiaka/žiačky menom: ...............................................................nar...................

t. č. žiaka školy .............................................................................ročník .....................................

 na \*4-ročné štúdium/5-ročné/8-ročné v Spojenej škole D. Tatarku 4666/7, v Poprade v školskom roku ............/............. odbor: gymnázium do ..........ročníka.

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

**Dôvod prestupu:** .................................................................................................................................................

Súhlasím so spracovaním osobných údajov pre interné potreby školy.

V ................................... dňa .........................

 Podpis ZZ /plnoletý žiak

Prílohy: Fotokópie vysvedčení za posledné dva roky štúdia

\*nehodiace sa šktnite