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

Meno, priezvisko a bydlisko žiadateľa

T.

SOŠTech Galanta

Esterházyovcov 712/10

924 34 Galanta

 V Galante,.............................

Vec

Žiadosť o umožnenie prestupu

Podpísaný zákonný zástupca žiaka menom ......................................., nar...........................................

Vás žiadam o umožnenie prestupu zo ............................................. z ..................ročníka odboru ............................................................................. do........................ ročníka odboru .............................................................................................................................................v školskom roku ........................................................... Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

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

 podpis