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

(meno a priezvisko, adresa bydliska PSČ mesto, obec zákonného zástupcu žiaka)

Stredná odborná škola technická

Nová 5245/9

921 01 Piešťany

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

 (miesto a dátum)

**VEC:**

**Žiadosť o prestup**

Dolu podpísaný/á zákonný zástupca žiaka / žiačky .........................................................nar . ....................... bydlisko ..........................................................................., žiadam o povolenie prestupu môjho syna / dcéry z .......... ročníka (názov odboru a adresa školy) ....................................................................................................................................................

v školskom roku ................... ku dňu ....................na odbor .....................................................

SOŠT Piešťany z dôvodu...........................................................................................................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

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

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

 *podpis zákonného zástupcu*