(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromná stredná odborná škola

pedagogická EBG

Školská 5

977 01 Brezno

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

**Vec: Žiadosť o prestup**

Žiadam Vás o prestup môjho syna/mojej dcéry ........................................................................, nar. ..........................., na Súkromnú strednú odbornú školu pedagogickú EBG, elokované pracovisko Žiar nad Hronom do ................... ročníka

odboru................................................................. od ...................................................................

V súčasnosti je žiakom ................................................................................................................

v ........... ročníku a odbore ...........................................................................................................

Prestup na vašu školu žiadam z dôvodu:

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem

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

 podpis zákonného zástupcu