

.....
meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu žiaka (žiačky)

tel. č.:, e-mailová adresa:

korešpondenčná adresa:

kontaktné údaje zákonného zástupcu žiaka (žiačky)

V Nitre

Riaditeľstvo
Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS
Akademická 4
949 01 Nitra

VEC

Žiadosť o povolenie prestupu na Súkromnú strednú odbornú školu ANIMUS

Podpísaný (á) žiadam
riaditeľstvo Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS, Akademická 4, Nitra pre môjho syna
(moju dcéru)

nar. v, r. č.:

č. OP:, tel. č.:, e-mailová adresa:

....., zdravotná poisťovňa:

o povolenie prestupu z (presný názov školy a jej sídlo)

na Súkromnú strednú odbornú školu ANIMUS, Akademická 4, Nitra, do ročníka

..... formy štúdia v študijnom odbore

k polroku školského roka 20...../20..... .

Ďakujem za čas venovaný posúdeniu žiadosti a jej kladné vybavenie.

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka (žiačky)

Prílohy: **1. Posledné vysvedčenie žiaka (žiačky) z navštevovanej strednej školy**
 2. Potvrdenie o návšteve školy žiaka (žiačky) nie staršie ako tri dni