--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Meno a priezvisko plnoletého žiaka, úplná adresa a telefonický kontakt

Vážená pani

Ing. Lýdia Haliaková

riaditeľka školy

SPŠD Kvačalova 20

821 08 Bratislava 2

Bratislava, dátum:.................................

**Žiadosť o povolenie prestupu**

Žiadam Vás o povolenie prestupu na Vašu školu do študijného odboru

..................................................................................................... odo dňa: .........................................

do ............................................... ročníka.

Momentálne študujem na škole: ......................................................................................................... v študijnom odbore: ...........................................................................................................................

Dôvod mojej žiadosti: ..........................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

*podpis*