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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (prípadne žiaka, ak je plnoletý, adresa, telefón, mail)

Lučenec SOŠ HSaD

Dňa ............................ Zvolenská 83

 984 01 Lučenec

Žiadosť o prijatie na štúdium - prestup z inej školy

 Meno a priezvisko žiaka: ................................................. dátum narodenia ...................., týmto žiadam riaditeľa Strednej odbornej školy hotelových služieb a dopravy o prijatie na štúdium prestupom z inej školy do Vašej, na študijný/učebný odbor - kód a názov odboru .................................................................................................................................do ročníka ....................., v školskom roku ....................., od dátumu ..................,

z dôvodu .................................................................................................................

*Názov školy, z ktorej žiak prestupuje, ročník, odbor*:

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

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

 ............................................ podpis zákonného zástupcu/žiaka

*Prílohy: Fotokópia posledného vysvedčenia* ...................................................................

-------------------------------------------------------------------------------------------------Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

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

 riaditeľ školy