

PLNOLETÍ ŽIACI

ŽIADOSŤ

O PRESTUP NA SÚKROMNÚ SPOJENÚ ŠKOLU

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromné gymnázium**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Ja, _____ ,

nar. _____ ,

bytom _____ ,

žiadam o **súhlas s prestupom** na Vašu školu zo školy (*adresa*) _____

do ročníka _____

s účinnosťou od _____ .

podpis plnoletého žiaka / žiačky