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

 (meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu (žiaka, ak je plnoletý), tel. číslo

 Stredná odborná škola

 Pod Sokolicami 14

 911 01 Trenčín

 V............................., dňa.....................

**Vec**

**Žiadosť o prestup**

Žiadam Vás o prestup (meno žiaka) .........................................................................................

dátum narodenia................................................do .................. ročníka na učebný/študijný odbor

.......................................................................... s nástupom od................................................ .

V súčasnej dobe som/je žiakom/žiačkou (celý názov školy).....................................................

.............................................................................., odbor ..........................................................,

................................ročník.

**Zdôvodnenie žiadosti:**

S pozdravom

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

podpis