**Meno, priezvisko, adresa, mail a telefónne číslo žiadateľa**

**(ak je žiak neplnoletý, údaje zákonného zástupcu**)

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

Mesto, dátum: SOŠ pedagogická

 Sokolská 6

 900 01 Modra

**Vec**

**Žiadosť o prestup**

Podpísaná (ý) .................................................................., žiadam o prestup mojej dcéry (syna)

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

nar. dňa ............................., r.č....................................., miesto narodenia..................................

z ...............................................................................................................................................................

(uviesť presný názov a adresu školy z ktorej prestupuje a triedu, prípadne študijný odbor)

na Strednú odbornú školu pedagogickú v Modre do ............... ročníka, študijného odboru

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

Ďakujem.

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

vlastnoručný podpis žiadateľa