

Riaditeľstvo
Stredná odborná škola veterinárna
Dražovská 14
950 12 Nitra

V, dňa

Žiadosť o prestup

Dolupodpísaný(á) týmto žiadam o prestup svojho syna (svojej dcéry):

Meno: Priezvisko: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Okres narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo: Číslo OP:

Bytom: Ulica: Mesto:

PSC: Okres:

Mobil (žiaka): E-mail (žiaka):

Kontakt na zák. zástupcu (matka): Telefón, mobil:

E-mail:

Číslo elektronickej schránky:

Kontakt na zák. zástupcu (otec): Telefón, mobil:

E-mail:

Číslo elektronickej schránky:

Striedavá starostlivosť: ÁNO/NIE

Za dieťa koná: matka otec

v školskom roku do ročníka odboru Vašej školy.

Môj syn (moja dcéra) má záujem študovať:

cudzí jazyk – maturitný (anglický, nemecký alebo ruský jazyk)

voliteľný predmet (etická alebo náboženská výchova)

Môj syn (moja dcéra) má ukončených rokov povinnej školskej dochádzky, doteraz navštevoval(a)

strednú školu (názov, adresa):

Dôvod prestupu:

Všetky údaje, ktoré som uviedol/la sú pravdivé a súhlasím so spracovaním osobných údajov mojich a svojho dieťaťa v informačnom systéme školy.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

_____ podpis zákonného zástupcu

Prestup nepovolený / povolený od rozhodnutím riad. školy č. zo dňa