

---

(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka/plnoletého žiaka)

**Súkromná škola umeleckého priemyslu  
Môťovská cesta 8164  
960 01 Zvolen**

### **Žiadosť o povolenie prestupu**

Podpísaný(á) ..... Vás žiadam o povolenie prestupu žiaka/žiačky:  
(meno a priezvisko) ....., nar:.....  
na štúdium do Vašej školy do ..... ročníka, študijný odbor: .....  
od dátumu ..... šk. roka ...../.....  
z dôvodu .....

Názov školy, z ktorej žiak/žiačka prestupuje: .....

Ročník školy, z ktorej žiak/žiačka prestupuje: .....

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem

S pozdravom

V ....., dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka

### **Kontaktné údaje:**

emailová adresa: ..... telefónne číslo: .....