

---

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

**Súkromná škola umeleckého priemyslu  
a vizuálneho umenia**  
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: .....