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

Meno, priezvisko a bydlisko žiadateľa

 SPŠ technická

 Komenského 1

 917 31 Trnava

Vec: **Žiadosť o povolenie prestupu**

Podpísaný(á),.................................................................Vás žiadam o povolenie prestupu môjho dieťaťa menom: ................................................, nar. ............................., do Vašej školy v školskom roku ........................ do ...... ročníka študijného odboru: ........................ ......................................... zo študijného odboru: ................................................... školy ............................................................................................, ktorú mojej dieťa navštevuje. Dôvodom mojej žiadosti je .......................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

 Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem

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

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

podpis