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

meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu (alebo žiaka ak mal 18 rokov) + tel. číslo a mail

Súkromná škola umeleckého priemyslu filmová Petzvalova 2

040 11 Košice

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

miesto a dátum

# VEC: Žiadosť o povolenie prestupu

Žiadam Vás o prijatie prestupom (meno žiaka) ....................................................................................

dátum a miesto narodenia............................................................. do ročníka študijného odboru:

................................................................................................. s nástupom od ...................................... .

 V súčasnej dobe je/som žiačkou/žiakom (celý názov školy) ..............................................................

......................................................................................................................................................... školy,

odbor .............................................................................., ročník.

# Zdôvodnenie žiadosti: *(zvolené zakrúžkovať)*

a) zmena trvalého pobytu žiaka,

b) opakovanie ročníka žiakom,

c) pokračovanie štúdia žiaka po prerušení štúdia,

d) prestup žiaka z inej školy zo zdravotných dôvodov,

e) osobitný spôsob plnenia povinnej školskej dochádzky,

f) preradenie žiaka do vyššieho ročníka bez absolvovania predchádzajúceho ročníka,

g) zmena študijného odboru v rámci príslušnej strednej odbornej školy žiakom zo zdravotných dôvodov,

h) zmena študijného odboru na základe písomného vyjadrenia zariadenia poradenstva a prevencie.

S pozdravom

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

podpis

**Prílohy:**

1. kópia rozhodnutia o prijatí žiaka strednej školy, z ktorej prestupuje

2. kópia posledného vysvedčenia