Žiadosť o prestup

Rodičia (zákonní zástupcovia):

Otec: ................................................................................

Matka: ................................................................................

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

(adresa trvalého bydliska vrátane PSČ a korešpondenčnej adresy)

Telefonický kontakt: otec ......................................... matka .........................................

E-mailový kontakt: otec ........................................ matka ..........................................

Podávame žiadosť o prestup nášho syna/našej dcéry na štúdium na Gymnázium L.

Novomeského, Tomášikova 2, Bratislava v školskom roku ...........................................

do triedy ............................... 4 – ročného / 8 - ročného štúdia.

Meno žiaka ..........................................................................

Rodné číslo: ..........................................................................

........................................................................................................................................názov a adresa školy, ktorú momentálne žiak navštevuje

Dôvod prestupu: ............................................................................................................

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

Podpisom potvrdzujeme, že náš syn/dcéra je zdravotne spôsobilý/á študovať na Vašej škole.

V súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním osobných údajov pre interné potreby školy.

V ................................... dňa .........................

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

 podpisy zákonných zástupcov

Prílohy: Fotokópie vysvedčení za posledné dva roky štúdia