*meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu žiaka*

**.......................................................................................................................................................**

Stredná odborná škola technická Galanta

Műszaki Szakközépiskola Galanta

**Ing. Ivan Igrici riaditeľ**

Esterházyovcov 712/10

924 34 Galanta

**........................................................**

 *miesto a dátum*

Vec **Žiadosť o prestup**

Nižšie podpísaný zákonný zástupca žiaka **meno a priezvisko, dátum narodenia, bydlisko, I. X** žiadam o povolenie prestupu môjho syna na názov a adresa školy ku dňu DD.MM.RRRR z dôvodu ..................................uviesť dôvod.

 Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

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

*podpis zákonného zástupcu*