**Žiadosť o prestup**

Gymnázium Vojtecha Mihálika

Kostolná 119/8

v ........................... 926 01 Sereď

Dňa .......................

 Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka č. 1 ....................................................................

 adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ mesto ...................................................................

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

číslo OP: ................................................

telefón:........................................

e-mail:..................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka č. 2 ....................................................................

adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ mesto ...................................................................

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

číslo OP: ................................................

telefón, ................................................

e-mail: .................................................

Dolupodpísaní zákonní zástupcovia žiaka : ......................................................................................

 .......................................................................................-

žiadame o povolenie prestupu ku dňu ..........................................................

do ročníka .................................. štvorročného / osemročného štúdia Gymnázia Vojtecha Mihálika, Kostolná 119/8, 926 01 Sereď.

Dôvod prestupu ......................................................................................................................................

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

.................................................................................................................................................................**Meno žiaka:** ...........................................................................

Dátum nar. ......................................,

bydlisko .................................................................................................................................................

žiak triedy.......................... (škola, ktorú žiak navštevuje) ..................................................................

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

 Za kladné vybavenie vopred ďakujeme

Podpis: Zákonný zástupca č. 1 meno, priezvisko .......................................................

Zákonný zástupca č. 2 meno priezvisko .........................................................