meno a priezvisko plnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt

Riaditeľstvo
SOŠ obchodu a služieb
Piešťanská 2262/80
915 01 Nové Mesto nad Váhom

.....
miesto a dátum

Vec

Žiadosť o prestup

Podpísaný/á ....., narodený/á dňa .....,
žiadam o prestup zo školy.....,
odboru ....., na SOŠ obchodu a služieb
v Novom Meste nad Váhom, odbor .....,
ročník ..... od ..... .

S pozdravom

_____
podpis