meno a priezvisko zákonného zástupcu, 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**

Dolu podpísaný/á ....., zákonný zástupca žiaka/žiačky menom ....., narodeného/nej dňa ....., žiadam o prestup môjho syna/mojej dcéry zo školy ....., odboru ....., na SOŠ obchodu a služieb v Novom Meste nad Váhom, odbor ....., ročník ..... od ..... .

S pozdravom

_____
podpis zákonného zástupcu