
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu

Stredná zdravotnícka škola
Lúčna 2
984 17 Lučenec

V dňa

Vec

Žiadosť o prestup na SZŠ v Lučenci

Na základe tejto žiadosti Vás žiadam o prestup môjho syna/mojej dcéry
....., nar.,
bytom na Strednú
zdravotnícku školu v Lučenci zo školy.....
z dôvodu

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

podpis zákonného zástupcu

Prílohy: kópia rozhodnutia o prijatí na pôvodnú strednú školu
kópia vysvedčenia z deviateho ročníka ZŠ