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

meno, priezvisko, bydlisko, tel. číslo (v prípade neplnoletého žiaka, jeho zákonný zástupca)

**SOŠ dopravná**

**Volgogradská 3**

**Prešov**

V ...................... dňa .......................

**Vec**

## Žiadosť o prestup

Meno žiaka ............................................. žiak školy...........................................

..............................................................narodený: ................... (deň, mesiac, rok)

**žiadam riaditeľa SOŠ dopravnej v Prešove o:** ..................................................

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

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

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

**z dôvodu** .................................................................................................................

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

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

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

 S pozdravom

 ––––––––––––––––––––

 podpis žiadateľa