

Stredná športová škola
Mgr. Ladislav Bolcár
riaditeľ školy
Dlhé hony 5766/16
058 01 Poprad

Žiadosť o prestup

Rodičia (zákonní zástupcovia):

Otec:

Matka:

.....
(adresa trvalého bydliska vrátane PSČ a korešpondenčnej adresy)

Telefonický kontakt: otec matka

E-mailový kontakt: otec matka

Vážený pán riaditeľ,

žiadame o prestup nášho syna/našej dcéry* na štúdium v Strednej športovej škole, Dlhé hony 5766/16, Poprad od v školskom roku 20.../20... do ročníka 4-ročného štúdia, odbor športové gymnázium/športový manažment*.

Meno žiaka:

Rodné číslo:

.....
(názov a adresa školy, ktorú momentálne žiak navštevuje)

Dôvod prestupu:

Podpisom potvrdzujeme, že náš syn/dcéra* je zdravotne spôsobilý/á študovať vo Vašej škole.

V súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov pre interné potreby školy.

V dňa

.....
Podpisy zákonných zástupcov

Prílohy: Fotokópie vysvedčení za posledné dva roky štúdia

*Nehodiace sa škrtnite