**Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, kontakt: emailová adresa a telefón zákonného zástupcu žiaka, resp. žiaka, ak je plnoletý**

Riaditeľstvo

Spojená škola

 Novohradská 3

821 09 Bratislava

**Vec: Žiadosť o prestup**

Zdvorilo Vás žiadam o prestup mojej dcéry/môjho syna *.....(meno a priezvisko)*...., narodenej/narodeného dňa ................................., ktorá/ktorý v školskom roku 2023/2024 navštevuje .................... triedu v ročníku ....................... na škole .................(*názov a celá adresa školy*)............................

do *IB Diploma programu*

na **Spojenej škole Novohradská**

do ročníka 3 IBD od 1. 9. 2024

V danej veci nepožadujem odpoveď do 30 dní.

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

S poďakovaním a pozdravom,

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

(podpis zákonného zástupcu, resp. žiaka, ak je plnoletý)