SPOJENÁ ŠKOLA SV. VINCENTA DE PAUL
Bachova 4, Bratislava

s organizačnými zložkami
GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÁ ŠKOLA
tel.č.: 02/43427453; email: riaditelstvo@vdp.sk; web: www.vdp.sk

V ..... dňa.....

Vec: Žiadosť o prestup žiaka

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu) .....

Meno a priezvisko dieťaťa : .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo .....

Bydlisko: .....

Korešpondenčná adresa: .....

Telefónne číslo: .....

Mail: .....

Dátum zmeny.....

Do ..... ročníka Gymnázia.

Adresa školy, ktorú žiak navštevuje: .....

.....

Dôvod prestupu:.....

.....

Moje dieťa na škole : A) je evidované ako začlenený žiak alebo žiak hodnotený podľa MP (integrácia)

B) nie je evidované ako začlenený žiak alebo žiak hodnotený podľa MP

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

....

podpis otca podpis matky