Meno a adresa žiadateľa

 SSOŠ – Gastroškola

Bieloruská 1

 821 06 Bratislava

 V Bratislave

 Dň: .........................

Vec

**Žiadosť o prestup** (plnoleltý žiak)

 Žiadam Vás o umožnenie prestupu na štúdium v študijnom/učebnom odbore:

...................................................................., Denná/externá forma štúdia do ................ ročníka,

v školskom roku ............................................. na Vašej škole.

S pozdravom

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