**Žiadosť o prestup na štúdium na Bilingválnom gymnáziu Milana Hodžu**

**Žiak/Žiačka**

1. Priezvisko a meno: .......................................................................................................
2. Dátum narodenia: .........................................................................................................
3. Rodné číslo: ..................................................................................................................
4. Štátne občianstvo: ........................................................................................................
5. Zmenená pracovná schopnosť: ....................................................................................
6. Zdravotné znevýhodnenie: ...........................................................................................

**Zákonný zástupca žiaka/žiačky**

1. Priezvisko a meno: ............................................................................. Titul:................
2. Adresa: ......................................................................................................................... PSČ: ..........................................................
3. Telefónne číslo: ......................................... E-mail: .....................................................
4. Priezvisko a meno: ............................................................................. Titul: ...............
5. Adresa: ......................................................................................................................... PSČ: ..........................................................
6. Telefónne číslo: ......................................... E-mail: .....................................................

**Gymnázium, ktoré žiak navštevuje**

1. Názov gymnázia: ...........................................................................................................
2. Adresa gymnázia:...........................................................................................................
3. Ročník štúdia: ................................................................................................................

**Žiadam o prestup**

1. Ročník: ..........................................................................................................................
2. Dátum prestupu:.............................................................................................................
3. Dôvod prestupu: ............................................................................................................

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

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

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

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

 podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu

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

 podpis žiaka

**Prílohy:**

* vysvedčenie za predchádzajúci školský rok (osvedčená kópia)
* výpis za 1.polrok aktuálneho školského roku (osvedčená kópia)
* overená kópia rozhodnutia o prijatí žiaka na štúdium