
(Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka)

Gymnázium Alberta Einsteina
Einsteinova 35
852 03 Bratislava

Bratislava

Žiadosť o prestup

Žiadam Vás o prijatie syna /dcéry do ročníka 4-ročného*, 5-ročného bilingválneho* štúdia (* nehodiace sa prečiarknite).

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo:

Zdôvodnenie žiadosti:

.....

.....

Aktuálne navštevuje ročník: Trieda:

Adresa školy, ktorú aktuálne navštevuje:

Dátum, ku ktorému sa má uskutočniť prestup:

Adresa bydliska: PSC

Č. telefónu žiadateľa: Mail:

Cudzí jazyk, ktorý sa doteraz na gymnáziu učil/a:

.....

S pozdravom

.....
Podpis zákonného zástupcu