Adresa žiadateľa - žiaka / žiačky:

....

Ulica a orientačné / súpisné číslo PSČ, názov mesta / obce

SÚKROMNÉ ŠPORTOVÉ GYMNÁZIUM
SNP 6, 914 51 Trenčianske Teplice, P. O. Box 23
Študijný odbor: 7902 J 77 gymnázium – šport

Vec: ŽIADOSŤ O PRIJATIE / PRESTUP NA ŠKOLU

Žiak / Žiačka : ....., ..., ...

Meno a priezvisko základná škola/stredná škola trieda

Prostredníctvom zákonného zástupcu žiaka:

Meno a priezvisko, rodený/á: ....., ...

Ulica a orientačné / súpisné číslo: .....

PSČ, názov mesta / obce: ....., ...

Mobil: ....., e-mail: .....

Žiada o prijatie / prestup na Vašu školu, od (dátum): ....., na šport: .....

Forma štúdia:

- Osemročná forma štúdia
- Štvorročná forma štúdia
- Externá forma štúdia

} ~~Nehodiace sa, prečiarknite!~~

....

Podpis žiaka Podpis zákonného zástupcu žiaka

Informácie o žiakovi (klub, reprezentácia, úspechy, talentovanosť, súťaže, iné skutočnosti):

.....

.....

Internát / Privát / Individuálny plán štúdia / Cudzí jazyk:

.....

Vyjadrenie lekára o spôsobilosti štúdia na športovej škole:

.....

.....

.....

Podpis lekára a pečiatka