

-----  
(Meno, priezvisko, adresa plnoletého žiaka)

Gymnázium Alberta Einsteina  
Einsteinova 35  
852 03 Bratislava

Bratislava .....

## Žiadosť o prestup

Podpísaný/á ....., dátum narodenia ..... miesto  
narodenia ....., žiadam Vás o prijatie ..... ročníka 4-ročného\*, 5-ročného  
bilingválneho\* štúdia (\* nehodiace sa prečiarknite) z dôvodu:

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

Aktuálne navštevujem ročník: ..... Trieda: .....

Adresa školy, ktorú aktuálne navštevujem: .....

Dátum, ku ktorému sa má uskutočniť prestup: .....

Adresa bydliska: ..... PSČ .....

Č. telefónu: ..... Mail: .....

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

.....

S pozdravom

.....  
Podpis plnoletého žiaka