

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, bydlisko, tel. kontakt

Súkromná SOŠ spoločného stravovania
Mgr. Jana Maslová, pov. riadením školy
Závodská cesta 2961
010 01 Žilina

V....., dňa

Vec

Žiadosť o povolení nastúpiť na štúdium po jeho prerušení

Meno a priezvisko zákonného zástupcu týmto žiadam riaditeľa SSOŠ o povolenie pokračovať v štúdiu po jeho prerušení môjmu synovi/dcére, nar., v študijnom/učebnom odbore - kód a názov odboru, ročník v školskom roku, od dátumu

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu žiaka

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....

riaditeľ školy