

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

Súkromná SOŠ spoločného stravovania
Mgr. Daniel Haščík, riaditeľ školy
Závodská cesta 2961
010 01 Žilina

V....., dňa

Vec

Žiadosť o prerušenie štúdia

Vážený pán riaditeľ,

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiadam Vás o povolenie prerušenia štúdia pre môjho syna/
moju/ dcéru, nar.,
žiaka/žiačky triedy v učebnom odbore ,
v školskom roku ku dňu

Odôvodnenie:

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu žiaka

Príloha: napr. lekárske potvrdenie