

Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....
Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

Bratislava

Dňa

Súkromná stredná odborná škola

Exnárova 20

826 01 Bratislava

VEC: Žiadosť o povolenie nastúpiť na štúdium po jeho prerušení – pokračovať v štúdiu

Podpísaný/á, dátum narodenia,
týmto žiadam riaditeľa SSOŠ **o povolenie pokračovať v štúdiu po jeho prerušení** v študijnom/učebnom odbore - kód a názov odboru,
ročník, v školskom roku, od dátumu,
z dôvodu

Dátum, ku ktorému bolo štúdium prerušené (Rozhodnutie o prerušení štúdia):

.....
Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis žiaka

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
riaditeľ školy