

Meno a priezvisko - zákonný zástupca žiaka/žiačky, 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 zmenu študijného/učebného odboru

Podpísaný/á **zákonný zástupca**,

môjho/mojej syna/dcéry menom,

dátum narodenia, žiaka/žiačky triedy,

študijného/učebného odboru - kód a názov,

týmto žiadam riaditeľa SSOŠ o **zmenu študijného/učebného odboru:**

kód a názov **pôvodného odboru**,

kód a názov **odboru, na ktorý chce žiak prestúpiť**

....., od dátumu,

z dôvodov: rodinných, zdravotných, iných

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka/žiačky

Odporúčenie triedneho učiteľa – podpis:

.....
Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
riaditeľ školy