Meno a priezvisko - zákonný zástupca žiaka/žiačky, adresa trvalého bydliska:

ulica, číslo, PSČ, mesto

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

telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

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

Bratislava Súkromná stredná odborná škola

Dňa ............................ Exnárova 20

826 01 Bratislava

VEC

Oznámenie o nástupe na štúdium po jeho prerušení

Podpísaný/á zákonný zástupca .............................................................................., môjho/mojej syna/dcéry menom ..........................................................................., dátum narodenia ............................................................, týmto Vám oznamujem, že menovaný nastúpi na štúdium po jeho prerušení v študijnom / učebnom odbore - kód a názov odboru ..................................................................................

v ročníku ....................., v školskom roku ..................., od dátumu ......................

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

*.................................................................................................................................*

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.......... .......... ............................................... podpis zákonného zástupcu žiaka/žiačky

-------------------------------------------------------------------------------------------------

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

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

riaditeľ školy