

.....
(meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa bydliska, PSČ mesto, obec)

Stredná odborná škola technická

Bratislavská 439/18

018 41 Dubnica nad Váhom

.....
(miesto a dátum)

Žiadosť o povolenie zmeny študijného / učebného* odboru

Podpísaný(á), zákonný zástupca žiaka
(meno a priezvisko)

.....nar.
(meno a priezvisko žiaka) (dátum)

žiak (žiačka) triedy, študijného / učebného* odboru

.....
(názov odboru)

žiadam o povolenie zmeniť pôvodný študijný / učebný* odbor na študijný / učebný* odbor:

.....
(názov odboru)

od, do ročníka.
(dátum)

Dôvod:

.....
.....
Za vybavenie žiadosti ďakujem.

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka

- Nehodiace sa škrtnite