

---

(Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska, PSČ, telefonický kontakt)

Mgr. Maroš Štorcel  
Stredná odborná škola  
Lipová 8  
972 51 Handlová

V ....., dňa: .....

Vec

**Žiadosť o povolenie zmeny študijného/učebného odboru**

Podpísaný/á ....., dátum nar. ....,  
žiak/žiačka.....triedy, žiadam riaditeľa Strednej odbornej školy o povolenie zmeny  
študijného/učebného\* - *uviesť kód a názov odboru:*

Pôvodný študijný/učebný\* odbor .....

Nový študijný/učebný\* odbor .....

do ..... ročníka s účinnosťou od .....

Dôvod mojej žiadosti:

.....  
.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis žiaka

Odporúčenie triedneho učiteľa: odporúčam – neodporúčam \*

.....  
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím – nesúhlasím\*

.....  
podpis riaditeľa školy

\* Nehodiace sa prečiarknite