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

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

V, dňa:

Vec

Žiadosť o povolenie zmeny študijného/učebného odboru

Žiadam Vás o povolenie zmeny študijného/učebného* odboru môjho syna/mojej* dcéry
....., dátum narodenia, žiaka/žiačky*
triedy

pôvodný odbor (*kód a názov odboru*)

nový odbor (*kód a názov odboru*)

do ročníka s účinnosťou od

Dôvod žiadosti:

.....
.....

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Odporúčenie triedneho učiteľa: odporúčam – neodporúčam *

.....
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím – nesúhlasím*

.....
podpis riaditeľa školy

* Nehodiace sa prečiarknite

* Nehodiace sa prečiarknite