

.....
Meno a priezvisko žiaka,/ zákonného zástupcu / adresa trvalého bydliska

.....
Číslo telefónu, e-mail, prípadne iná korešpondenčná adresa

Stredná odborná škola Jána Antonína Baťu
Námestie SNP 5
958 01 Partizánske

Partizánske, dňa

VEC

Žiadosť o povolenie pokračovať v štúdiu po jeho prerušení

Podpísaný/á, dátum narodenia,
týmto žiadam riaditeľa SOŠ v Partizánskom o **povolenie pokračovať v štúdiu po jeho prerušení** v študijnom/učebnom odbore - kód a názov odboru

.....
v školskom roku :..... v ročníku :, od dátumu :.....,
z dôvodu

Dátum, ku ktorému bolo štúdium prerušené :

Rozhodnutie o prerušení štúdia číslo/ zo dňa :

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis žiaka / zákonného zástupcu

Vyjadrenie zástupcu riaditeľa školy: