

Meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....
Iná korešpondenčná adresa, telefón, mail

Stará Ľubovňa

Dňa

Stredná odborná škola technická

Levočská 40

064 01 Stará Ľubovňa

Vec

Žiadosť o prijatie na štúdium – skrátenou formou

Podpísaný/á,
dátum narodenia, týmto žiadam riaditeľa SOŠT
o prijatie na štúdium skrátenou formou štúdia v odbore - kód a názov odboru
.....,
ročník, v školskom roku, od dátumu,
z dôvodu

.....
Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis žiaka/zákonného zástupcu

Prílohy:

Fotokópia

posledného

vysvedčenia

.....

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....

.....
riaditeľ školy