



(meno a priezvisko žiadateľa, bydlisko v prípade nepĺnoletého žiaka je žiadateľom zákonný zástupca)

Bytom PSČ.....

SSOŠ VIA HUMANA
Mgr. Tomáš Mikula
riaditeľ školy
Kráľovská 386/11
909 01 Skalica

.....
miesto a dátum

VEC: **Žiadosť o povolenie nastúpiť na štúdium po jeho prerušení**

Podpísaný zákonný zástupca,
môjho/mojej syna/dcéry menom,
dátum narodenia, žiaka/žiačky triedy,
študijného odboru – kód a názov,
týmto žiadam riaditeľstvo Súkromnej strednej odbornej školy VIA HUMANA Skalica o povolenie
pokračovať v štúdiu po jeho prerušení v uvedenom študijnom odbore v ročníku:,
v školskom roku, od dátumu

Dátum, ku ktorému bolo štúdium prerušené a číslo rozhodnutia o prerušení štúdia:

Za kladné vybavenie ďakujem.

.....
podpis zákonného zástupcu / žiadateľa