.........................................................................................................

(meno a priezvisko, adresa bydliska PSČ mesto, obec zákonného zástupcu žiaka)

Spojená škola internátna

Levočská 24

064 01 Stará Ľubovňa

 ....................................................

 (miesto a dátum)

**Vec**

**Žiadosť o povolenie zmeny učebného odboru**

Podpísaný(á),.................................................................Vás žiadam o povolenie zmeny

učebného odboru môjho dieťaťa menom: .................................................................................,

nar. ................................., z učebného odboru: .........................................................................

........................................., do učebného odboru: ......................................................................

Dôvod mojej žiadosti:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem

 ......................................................

 Podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy ..........................................................................................................

.........................................................................................................

(meno a priezvisko, adresa bydliska PSČ mesto, obec plnoletého žiaka)

Spojená škola internátna

Levočská 24

064 01 Stará Ľubovňa

 ....................................................

 (miesto a dátum)

**Vec**

**Žiadosť o povolenie zmeny učebného odboru**

Podpísaný(á),............................................................................... nar. ..................................,

žiak ( žiačka) učebného odboru ............................................................................................,

Vás žiadam o povolenie zmeny uvedeného učebného odboru do učebného odboru

 ..............................................................................................................................................

Dôvod mojej žiadosti:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem

 ................................................

 Podpis žiaka

Vyjadrenie riaditeľa školy ..........................................................................................................