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

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

Spojená škola sv. Klementa Hofbauera internátna

Kláštorná 2

065 03 Podolínec

 ......................................... , ......................

 (mesto) (dátum)

##### Žiadosť o povolenie nastúpiť na štúdium po jeho prerušení – pokračovanie v štúdiu

Vážený pán riaditeľ,

Podpísaný .............................................................., (zákonný zástupca – otec/matka\*) ***žiaka/žiačky\****

*................................................................*, nar. .................................................... ***Spojenej školy sv.***

***Klementa Hofbauera internátnej, Podolínec, org. zložka Odborné učilište sv. Klementa***

***Hofbauera internátne*** študijného odboru .......................................................................................... ,

................................. ročníka v školskom roku .......................................

**žiadam o povolenie pokračovať v štúdiu po jeho prerušení**

***môjho syna/mojej dcéry*** od dátumu ....................................... .

Rozhodnutie o prerušení štúdia/dátum: .................................................................................. .

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 (vlastnoručný podpis zákonného zástupcu)

Vyjadrenie riaditeľa školy: SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM\* ..........................................................

 (dátum, podpis riaditeľa školy)

Na vedomie: ..........................................................

 (podpis triedneho učiteľa)