

ŽIADOSŤ o povolenie zmeny študijného odboru

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (-čky)

(v prípade plnoletého žiaka vyplní plnoletý žiak)

--

Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ

--

žiadam riaditeľku Strednej odbornej školy pedagogickej, Ul. F. Engelsa 3, Levice
o povolenie zmeny študijného odboru pre

žiaka (-čku) (meno a priezvisko)	
dátum narodenia žiaka (-čky):	
trieda:	

a to z pôvodného študijného odboru:

(uvedie sa názov aktuálneho študijného odboru)

na študijný odbor:

(uvedie sa názov novozvoleného študijného odboru, v ktorom má žiak (-čka) záujem pokračovať v štúdiu):

Zmena študijného odboru odo dňa:	
školského roka:	

Odôvodnenie:

O povolenie zmeny študijného odboru žiadam riaditeľku školy z dôvodu

--

V	dňa:
---	------

.....
podpis zákonného zástupcu
(v prípade plnoletého žiaka - podpis žiaka)