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

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

Stredná odborná škola technická

Nová 5245/9

921 01 Piešťany

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

 (miesto a dátum)

Vec

**Žiadosť o povolenie zmeny študijného / učebného odboru**

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

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

nar. ...................................... , žiaka (žiačky) ................ triedy, zo študijného / učebného odboru:

............................................................................., do študijného / učebného odboru : ............................................................................., do .................... ročníka.

Dôvod mojej žiadosti:

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

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

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

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

Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem.

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

  *podpis zákonného zástupcu*