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

Meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, mobil

SOŠ polytechnická

Demänovská cesta 669

031 01 Liptovský Mikuláš

V.................................dňa.............................

VEC:

Žiadosť o prijatie na štúdium

 Dolu podpísaný/á žiadam riaditeľku SOŠ polytechnickej Liptovský Mikuláš o prijatie na štúdium moju dcéru/môjho syna ................................................., nar.: ..............................., na študijný/učebný odbor (kód a názov odboru) .........................................................................,

do ................... ročníka, v školskom roku ............................., od dátumu ..................................,

z dôvodu .......................................................................................................................................

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

 .......................................................... podpis žiaka/zákonného zástupcu