Meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

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

Iná korešpondenčná adresa, telefón, mail

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

Stará Ľubovňa Stredná odborná škola technická

Dňa ............................ Levočská 40

064 01 Stará Ľubovňa

Vec

Žiadosť o prijatie na štúdium

 Podpísaný/á ................................................................................................., dátum narodenia ...................................., týmto žiadam riaditeľa SOŠT o prijatie na štúdium na Vašej SOŠT, na študijný/učebný odbor - kód a názov odboru ................................................................................................................................,

ročník ................., v školskom roku .........................., od dátumu ........................,

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

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom ................................................ podpis žiaka/zákonného zástupcu

*Prílohy: Fotokópia posledného vysvedčenia* ...................................................................

-------------------------------------------------------------------------------------------------

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

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

 riaditeľ školy