

.....
**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, prípadne plnoletého žiaka, adresa trvalého
bydliska, tel. kontakt**

Školský internát
SOŠ lesnícka
Kollárova 10
080 01 Prešov

V dňa

Vec:

Žiadosť o ukončenie pobytu v školskom internáte

Dolupodpísaný/á/.....

zákonný zástupca žiaka/žiačky

trvale bytom

týmto žiadam o ukončenie pobytu v Školskom internáte, na Kollárovej ulici, v Prešove

dňa..... a to z dôvodov.....

.....

.....

.....
podpis zákonného zástupcu
prípadne plnoletého žiaka