meno, priezvisko, adresa a tel. číslo zákonného zástupcu žiaka

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

SOŠ technická

Volgogradská 1

080 01 Prešov

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

 miesto a dátum

Vec

**Žiadosť o povolenie vykonať prijímaciu skúšku v náhradnom termíne**

Podpísaný zákonný zástupca žiaka ................................................................................................................................................................

narodený..............................................................bytom........................................................................................................................................................

Vás žiadam o povolenie vykonať prijímacie skúšky na študijný odbor (vyberte odbor)

 2412 K mechanik číslicovo riadených strojov

 2447 K mechanik hasičskej techniky

 3341 K operátor drevárskej a nábytkárskej výroby

 3349 K technik drevostavieb

 3693 K technik energetických zariadení budov

v náhradnom termíne z dôvodu ...........................................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

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

podpis zákonného zástupcu

Príloha – potvrdenie