(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromná stredná odborná škola pedagogická EBG Školská 5

977 01 Brezno

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

Vec: Žiadosť o povolenie pokračovať v štúdiu po jeho prerušení

Žiadam riaditeľstvo SSOŠP EBG o povolenie pokračovať v štúdiu mojej dcére/synovi ................................................................................. dátum narodenia ..........................................,

žiačke študijného odboru 7649 M učiteľstvo pre MŠ a vychovávateľstvo od ...............................

Štúdium bolo rozhodnutím riaditeľa školy prerušené od ...................... do ........................

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis zákonného zástupcu žiaka