

Rodič – zákonný zástupca žiaka (meno a priezvisko)

.....

Adresa bydliska PSČ:

Riaditeľstvo

Súkromnej spojenej školy EES

Solivarská 28

080 05 Prešov

Vec

Žiadosť o úľavu z poplatkov spojených so štúdiom

Vážená pani riaditeľka,

ŽIADAM O ÚĽAVU Z POPLATKOV SPOJENÝCH SO ŠTÚDIOM

svojho dieťa z dôvodu súbežného štúdia súrodencov v SSŠ EES.

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

rodné číslo:

bydlisko:

študenta/študentky: ročníka

..... (názov školy – ZŠ, GYM)

S pozdravom

V dňa

.....

Podpis zákonného zástupcu žiaka