

Ž I A D O S Ť o výstup zo školského internátu

| |
|---|
| Meno a priezvisko žiačky: |
| Dátum narodenia: |
| Adresa trvalého pobytu (bydlisko): PSC: |
| Číslo telefónneho kontaktu zákonného zástupcu žiačky: |
| Názov a adresa navštevovanej školy: |
| Dátum výstupu: |

Dolu podpísaní rodičia / plnoletá žiačka

Žiadame / žiada vedenie Školského internátu o výstup našej dcéry zo Školského internátu z dôvodu

.....

.....
podpis zákonného zástupcu žiačky / plnoletej žiačky

Košice.....