

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.....