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

Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt

Školský internát

Považská 7

040 11 Košice

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

VEC: **Žiadosť o ukončenie pobytu v školskom internáte**

 Dolu podpísaná/ý/............................................................................zákonný zástupca

žiačky..................................................................................nar.:.............................................

trvale bytom............................................................................................................................

žiadam o ukončenie ubytovania v školskom internáte od ......................................................

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu žiačky

\* Som si vedomý povinnosti odhlásenia žiačky z prechodného pobytu v Meste Košice na oddelení evidencie obyvateľstva.