

VZOR

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa bydliska

SOŠ hotelových služieb a obchodu
Mgr. Alžbeta Staníková- riaditeľka školy
Jabloňová 1351
960 01 Zvolen

v, dňa

VEC: Žiadosť o zmenu formy vzdelávania

Týmto žiadam Strednú odbornú školu hotelových služieb a obchodu vo Zvolene o zmenu formy vzdelávania môjho syna/ mojej dcéry, nar. v formou školskej integrácie v bežnej triede strednej školy na základe odborných odporúčaní zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/-á povinnosti pravidelne konzultovať vzdelávanie svojho dieťaťa s triednym učiteľom a príslušným poradenským zariadením.

S pozdravom,

.....
podpis zákonného zástupcu