(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromná stredná odborná škola pedagogická EBG Školská 5

977 01 Brezno

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

Vec: Žiadosť o povolenie pokračovať v štúdiu po jeho prerušení

Podpísaný/á ............................................................ dátum narodenia ..........................................,

žiačka študijného odboru 7649 M učiteľstvo pre MŠ a vychovávateľstvo, týmto žiadam riaditeľstvo SSOŠP EBG o povolenie pokračovať v štúdiu

od .............................

Štúdium bolo rozhodnutím riaditeľa školy prerušené od ...................... do ........................

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis plnoletého žiaka