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

Meno, priezvisko a bydlisko žiadateľa

 SPŠ technická

 Komenského 1

 917 31 Trnava

Vec: **Žiadosť o povolenie zmeny študijného odboru**

Podpísaný(á),.................................................................Vás žiadam o povolenie zmeny študijného odboru môjho dieťaťa menom: ................................................................................., nar. ................................., žiaka (žiačky) .................... triedy, zo študijného odboru:.................
 ........................................................, do študijného (učebného) odboru: ...................................., do ................. ročníka.

Dôvod mojej žiadosti: ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem

S pozdravom

V Trnave, dňa .................................

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

 podpis