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

(meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefónne číslo zákonného zástupcu)

 Odborné učilište internátne

 Ul. Janka Alexyho č. 1942

v ..................................... dňa:........................... 031 01 Liptovský Mikuáš

Žiadosť o preradenie do iného učebného odboru v OUI Liptovský Mikuláš

 Podpísaný/á zákonný zástupca žiaka žiadam riaditeľstvo OUI Liptovský Mikuláš o preradenie môjho syna/dcéry:

meno, priezvisko a ročník ................................................................................

z učebného odboru ..........................................................................................

do ......... ročníka učebného odboru ...................................................................

...................................................................... od dátumu...................................

z dôvodu ............................................................................................................. .

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom ................................................ podpis

Príloha: ...................................................................................................................................................