**Meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto**

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

Iná korešpondenčná adresa, telefón, mail

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

 Stredná odborná škola technická

 Kukučínova 23

 040 01 Košice

Dňa......................................

Vec:

**Žiadosť o prijatie na štúdium – skrátenou formou**

Podpísaný/á ................................................................................................., dátum narodenia ...................................., týmto žiadam riaditeľa SOŠT **o prijatie na štúdium skrátenou formou štúdia**

v odbore - kód a názov odboru ....................................................................................................

ročník ................., v školskom roku .........................., od dátumu .............................................,

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

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

podpis žiaka/zákonného zástupcu.................................................................................................

***Prílohy: Fotokópia posledného vysvedčenia*** ..............................................................................

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

Podpis riaditeľa školy: ...................................................................