**VYPLNÍ RODIČ alebo PLNOLETÝ ŽIAK**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, prípadne plnoletého žiaka, adresa a **telefonický kontakt**

 **Riaditeľstvo školy Stredná športová škola**

 Rosinská 6

 010 08 Žilina

Vec:

**Žiadosť o** .................................................................................

Žiadam Vás o ................................................................................................................................. pre: *(meno a priezvisko žiaka)*

 narodeného v

v školskom roku:

**Dôvod žiadosti** *(napr.: konkretizovať dôvody žiadosti)*

\* V prípade potreby uviesť i nevyhnutné prílohy žiadosti preukazujúce jej opodstatnenosť

V dňa

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

podpis zákonného zástupcu,

resp. plnoletého žiaka

***V prípade potreby, vyjadrenia dotknutých osôb:***