

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O OSLOBODENIE OD VYUČOVANIA PREDMETU TSV

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromné gymnázium**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o úplné / čiastočné **oslobodenie od vyučovania predmetu telesná a športová výchova.**

Dôvodom mojej žiadosti je zdravotný stav môjho syna / mojej dcéry.

podpis zákonného zástupcu žiaka / žiačky

Príloha:

1. Potvrdenie od ošetrojúceho lekára

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O POVOLENIE ŠTÚDIA PODĽA INDIVIDUÁLNEHO UČEBNÉHO PLÁNU

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromné gymnázium**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o povolenie absolvovať štúdium (od – do) _____ ,
podľa **individuálneho učebného plánu**.

Dôvodom mojej žiadosti je _____
(športová príprava a reprezentácia / pobyt v zahraničí, zdravotný stav – vybrať, príp. doplniť iný dôvod).

podpis zákonného zástupcu žiaka / žiačky

Príloha:

1. Potvrdenie (od ošetrojúceho lekára, o členstve v športovom klube...)

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O MOŽNOSŤ NOSIŤ VSUVKY

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: Súkromné gymnázium
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
aby mohol / mohla nosiť v školskom roku _____
ako prezuvky vsuvky. **Zároveň preberám plnú zodpovednosť za jeho / jej prípadný úraz.**

podpis zákonného zástupcu žiaka / žiačky

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O MOŽNOSŤ OPUSTIŤ AREÁL ŠKOLY

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromné gymnázium**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o možnosť **opúšťať areál školy** v čase obedňajšej prestávky (12:20 – 12:50) pod podmienkou, že na začiatku ďalšej hodiny bude prítomný / prítomná v triede. V tom čase preberám na seba za neho / za ňu zodpovednosť v plnom rozsahu.

podpis zákonného zástupcu žiaka / žiačky

SÚKROMNÁ SPOJENÁ ŠKOLA – ORGANIZAČNÁ ZLOŽKA SÚKROMNÉ GYMNAZIUM
ROVNÁ 597/15, 058 01 POPRAD, IČO: 52108163, DIČ: 2120903433

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O PRESTUP NA SÚKROMNÚ SPOJENÚ ŠKOLU

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: Súkromné gymnázium
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o **súhlas s prestupom** na Vašu školu zo školy (adresa) _____

do ročníka _____
s účinnosťou od _____ .

podpis zákonného zástupcu žiaka / žiačky

SÚKROMNÁ SPOJENÁ ŠKOLA – ORGANIZAČNÁ ZLOŽKA SÚKROMNÉ GYMNAZIUM
ROVNÁ 597/15, 058 01 POPRAD, IČO: 52108163, DIČ: 2120903433

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O POVOLENIE ABSOLVOVAŤ ČASŤ STREDOŠKOLSKÉHO ŠTÚDIA MIMO ÚZEMIA SLOVENSKA

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromné gymnázium**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o povolenie absolvovať časť stredoškolského štúdia **mimo územia Slovenskej republiky**.

Žiak / žiačka bude navštevovať školu (uviesť presný názov školy, ročník, zameranie, miesto)

_____ .

podpis zákonného zástupcu žiaka / žiačky

Príloha:

1. Potvrdenie z danej školy (ak je už vystavené)

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O UVOĽNENIE Z VYUČOVANIA

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromné gymnázium**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o **uvoľnenie z vyučovania** (od – do) _____ .
Dôvodom žiadosti je _____ .

podpis zákonného zástupcu dieťaťa



VYJADRENIE RIADITEĽKY ŠKOLY

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

dátum a podpis riaditeľky školy