

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

ŽIADOSŤ

O MOŽNOSŤ OPUŠŤIŤ 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