

PLNOLETÍ ŽIACI

# ŽIADOSŤ

## O MOŽNOSŤ OPUŠŤIŤ AREÁL ŠKOLY

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

Poprad \_\_\_\_\_

Ja, \_\_\_\_\_ ,

nar. \_\_\_\_\_ ,

bytom \_\_\_\_\_ ,

žiadam o možnosť **opúšťať areál školy** v čase obedňajšej prestávky (12:20 – 12:50) pod podmienkou, že na začiatku ďalšej hodiny budem prítomný / prítomná v triede. Zodpovednosť v tom čase preberám v plnom rozsahu na seba.

\_\_\_\_\_

podpis plnoletého žiaka / žiačky