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

Žiadosť o možnosť opúšťať 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