

PLNOLETÍ ŽIACI

Žiadosť o možnosť opúšťať areál školy

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka

Súkromná spojená škola
organizačná zložka: Súkromné gymnázium
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Ja, _____,

nar. _____,

bytom _____,

žiak / žiačka triedy _____,

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 / plnoletej žiačky