.............................................................................................................................................

Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt (zákonný zástupca žiaka)

 Školský internát pri Spojenej škole

Kollárova 17, Sečovce

 Kollárova 17

 078 01 Sečovce

 V..............................dňa.......................

**VEC: Oznámenie o ukončení pobytu v školskom internáte**

 Dolupodpísaná/ý/............................................................................zákonný zástupca

žiačky..................................................................................nar.:.............................................

trvale bytom............................................................................................................................

Vám oznamujem ukončenie ubytovania v školskom internáte od................................................................. z dôvodu ...........................................................

.................................................................................................................................................

S pozdravom

 ........................................................

 podpis zákonného zástupcu žiaka

 ..........................................................

 dátum a podpis riaditeľky školy