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

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