**TU PÍŠTE −> Meno Priezvisko, Ulica číslo, PSČ Mesto**

 tel. číslo: **tel. číslo** e-mail: **e-mailová adresa**

Riaditeľstvo

Hotelová akadémia

Južná trieda 10

040 01 Košice

 **Mesto** **DD. mesiac RRRR**

**Žiadosť o pokračovanie štúdia z dôvodu prerušenia štúdia**

Vážené vedenie školy,

žiadam Vás o povolenie pokračovať v štúdiu môjmu dieťaťu:

meno priezvisko: **Meno Priezvisko**

dátum narodenia: **dátum narodenia**

aktuálna trieda: **aktuálna trieda**

Názov odboru:

**kliknutím vyberte názov odboru**

Odôvodnenie:

**Napíšte dôvod/y žiadosti**

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Rozhodnutie vedenia školy zo dňa: