



STREDNÁ ŠPORTOVÁ ŠKOLA TRENČÍN

Kožušnícka 2, 911 05 Trenčín

ŽIADOSŤ O VÝSTUP ZO ŠKOLSKÉHO INTERNÁTU

Meno a priezvisko žiak*:

Bydlisko žiaka:

Dátum narodenia:

Škola a ročník:

Výchovná skupina:

Meno zákonného zástupcu:

Dôvod výstupu:

Deň výstupu:

V Trenčíne dňa:

podpis (zákonný zástupca/plnoletý žiak)

Podpismi potvrdzujeme, že žiak má v poriadku všetky náležitosti:

Uhradené platby za ubytovanie:

Monika Pšenková

Uhradené platby za stravu:

Monika Pšenková

Odovzdanú posteľnú bielizeň:

Mária Škrovánková

Zodpovedný skupinový vychovávateľ:

(meno a priezvisko skupinového vychovávateľa)

***Tlačivo čitateľne vypísať!**