

.....  
(Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Spojená škola  
Školská 7  
974 01 Banská Bystrica

**Vec: Žiadosť o externú formu štúdia**

Podpísaný(á) ..... Vás žiadam o externú formu štúdia  
pre moje dieťa ....., nar. ....,  
žiaka/žiačky\* ..... triedy, odbor .....,  
v školskom roku ..... od .....

Dôvod externej formy štúdia:

.....  
.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Dňa .....  
.....  
podpis zákonného zástupcu

-----  
Vyjadrenie triedneho učiteľa: súhlasím/nesúhlasím\* s externou formou štúdia.

Dňa: .....  
.....  
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím/nesúhlasím\* s externou formou štúdia.

Dňa: .....  
.....  
podpis riaditeľa školy

-----  
\* Nehodiace sa prečiarknite