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

Meno, priezvisko plnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska, tel.č.

Gymnázium

Park mládeže 5

040 01 Košice

 V ................................, dňa .................

**Vec:**

**Žiadosť o zmenu študijného odboru**

 Horeuvedený/á, nar. ............................., žiak/žiačka⁎ ...................... triedy, študijného odboru – kód a názov odboru: ........................................................................................... Vás týmto žiadam o zmenu študijného odboru na študijný odbor – kód a názov odboru: .................................................................................... ........... v školskom roku 20...... / 20........ v ..................... ročníku od ................... .

Zmenu študijného odboru žiadam z dôvodu: ...............................................................................

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

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

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

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

 podpis plnoletého žiaka

⁎ nehodiace sa preškrtnúť

Vyjadrenie riaditeľa školy:

POVOĽUJEM – NEPOVOĽUJEM zmenu študijného odboru

Dátum: ..................................... ......................................................

 riaditeľ školy