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

Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt

Školský internát pri SOŠCH

Vlčie hrdlo 50

821 07 Bratislava

V ......................... dňa ................

VEC: **Žiadosť o ukončenie ubytovania v školskom internáte**

Dolupodpísaný / á ...................................................................................... zákonný zástupca žiaka / žiačky ................................................................

trvale bytom ................................................................................................

žiadam o ukončenie ubytovania v školskom internáte od ..........................

z dôvodu .....................................................................................................

V prípade preplatku prosím peniaze poukázať na nižšie uvedené č. účtu: ....................................................................................................................

S pozdravom

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

podpis zákonného zástupcu