Jméno a příjmení: ………………………………………………….

Bydliště: ………………………………………………….

Třída: ………………………………………………….

Školní rok: ………………………………………………….

Soukromá střední odborná škola START

k rukám ředitelky školy

Dygrýnova 1006/21

198 00 PRAHA 9 – Černý most

 Datum: ……………

**ŽÁDOST**

Vážená paní ředitelko,

žádám o …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

 …………………..

 podpis

Přílohy: ……………………………….

 ……………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Přijato dne: ……………………………

Vyhovuji – Nevyhovuji Vaší žádosti

Poznámka: …………………………………………………………………………………………………..

Mgr. Jana Novotná, ředitelka školy