
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (u plnoletého žiaka meno a priezvisko žiaka), adresa

Gymnázium
riadiateľstvo školy

Párovská 1
950 50 Nitra

Vec: Žiadosť o povolenie mimoškolskej činnosti

V Nitre dňa

Podpísaný žiadam o povolenie mimoškolskej činnosti

meno žiaka

žiakovi/žiačke triedy v školskom roku/..... z dôvodu, že menovaný/á

.....

podpis žiadateľa