

Informačný list o výučbe v SZUŠ Jastrabie nad Topľou
v šk. roku

Meno a priezvisko žiaka:

Odbor:

Deň výučby:

Čas výučby:

Miesto výučby:

Učiteľ:

Tel.č.

Email:

Svojím podpisom potvrdzujem, že som oboznámený s podmienkami výučby v SZUŠ, ktorú navštevuje moje dieťa.

Meno a priezvisko rodiča:

Tel.č.:

Email:

Požadujem skorší odchod dieťaťa z výučby SZUŠ:

• čas odchodu:

• spôsob odchodu dieťaťa (vyznačte zvolenú možnosť):

odchádza samé – *odchádza na autobus* – *vyzdvihne ho rodič (poverená osoba)*
iné -

V dňa

Podpis učiteľa:

Podpis rodiča:

(odstrihnúť pre rodiča)

Meno a priezvisko žiaka:

Odbor:

Deň výučby:

Čas výučby:

Miesto výučby:

Učiteľ:

Tel.č.:

Email: