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

Súkromné tanečné konzervatórium

Dušana Nebylu v Trnave

Kalinčiakova 47

917 01 Trnava

Vec: **Žiadosť o povolenie mimoškolskej činnosti**

Podpísaný/á žiadam o povolenie mimoškolskej činnosti ...........................................................................

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

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

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

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

podpis žiadateľa