VZOR – Žiadosť o povolenie na ukončenie vzdelávania v inom termíne

Meno, priezvisko, adresa žiadateľa

Metodicko-pedagogické centrum

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

 generálny riaditeľ

 Ševčenkova 11

850 05 Bratislava

Vec: **Žiadosť o povolenie na ukončenie vzdelávania v inom termíne**

Žiadam o povolenie na ukončenie vzdelávania v inom termíne z dôvodu\*: ..........................................................................................................................................................

Pôvodný termín ukončenia vzdelávania bol plánovaný na deň: ....................................................... v regionálnom/detašovanom pracovisku MPC v: ..................................................... .......................

Kód vzdelávacej skupiny: ......................................

Vedúci skupiny: .....................................................

Dátum ........................................... Podpis žiadateľa ....................................................

\*Prílohy: ...................................