

.....
(Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska žiadateľa (zákonného zástupcu plnoletého žiaka))

Riaditeľstvo
SOŠV Nitra
Drážovská 14
950 12 Nitra

V dňa

Žiadosť o vytvorenie mailovej schránky pre zákonného zástupcu plnoletého žiaka

Podpísaný(á), zákonný zástupca plnoletého žiaka (žiačky):

meno a priezvisko:

trieda:

dátum narodenia:

týmto **žiadam o vytvorenie mailovej schránky na školskom mailovom serveri** pre účely oficiálnej komunikácie so školou. Doplňujúce údaje potrebné pre zaslanie prihlasovacích údajov sú:

súkromná mailová adresa ZZ:

číslo mobilného telefónu ZZ:

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.
S pozdravom

.....
(podpis žiadateľa)

Vyjadrenie plnoletého žiaka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s tým, aby škola zasielala do vyššie žiadanej mailovej schránky informácie súvisiace s mojím štúdiom na škole.

.....
(podpis plnoletého žiaka)