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

meno, priezvisko, adresa žiaka

SPŠ strojnícka

Komenského 2

040 01 Košice

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

 Miesto, dátum

Vec

**Žiadosť o povolenie parkovania v areály školy**

Žiadam riaditeľstvo školy o povolenie vstupu a parkovania v areály školy súkromným motocyklom v čase vyučovania.

**Majiteľ: ...................................................................**

**ŠPZ: ...................................................**

**Trieda: ..................................**

 S pozdravom

 vlastnoručný podpis

S parkovaním motocykla v areály školy súhlasím – nesúhlasím, a to z dôvodu .........................

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

Dátum: ........................................ .............................................

 podpis riaditeľa školy