



SLOVENSKÁ ŽIVNOSTENSKÁ KOMORA
Dolné Rudiny 3, 010 01 Žilina

V Ý Z V A

k uzatvoreniu učebnej zmluvy

Zamestnávateľ:

Obchodné meno: _____,

so sídlom: _____, IČO: _____,

zastúpený: _____,

tel. č./e-mail: _____/_____,

si Vás a Vaše dieťa na základe oznámenia o prijatí žiaka [meno a priezvisko meno uchádzača]

_____, narodeného _____,

do 1. ročníka strednej odbornej školy [Názov a adresa školy] _____,

študijný/učebný odbor [kód a názov odboru] _____,

dovoľuje požiadať o dostavenie sa dňa _____ v čase _____ do sídla

zamestnávateľa k prerokovaniu náležitostí učebnej zmluvy a k uzavretiu učebnej zmluvy.

V _____, dňa _____

Štatutárny zástupca [*Meno a priezvisko, funkcia*]