Titul, meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska

 Stredná odborná škola polytechnická

 Ing. Stanislav Ferianc

 riaditeľ školy

 Demänovská cesta 669

 031 01 Liptovský Mikuláš

 V Liptovskom Mikuláši dňa .................

Vec:

**Žiadosť o udelenie voľna na zotavenie**

Vážený pán riaditeľ,

na základe kolektívnej zmluvy na rok 2025 Článku 12 bodu (2) Vás žiadam o jeden deň/dva dni voľna na zotavenie, a to v termíne .........

Za vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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