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

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