

Meno a adresa rodiča:

Základná umelecká škola
J. Fabiniho 1
052 01 Spišská Nová Ves

Miesto:

Dátum:

Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia

Týmto žiadam o prerušenie štúdia môjho syna (dcéry).....

narodeného/nej bytom

žiakovi (žiačke) ročníkačasti.....stupňa odboru

u p.uč.

oddo.....(uved'te dátum)

dôvod

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

podpis rodiča