

Meno a adresa rodiča:

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

Miesto:

Dátum:

Vec: Žiadosť o pokračovanie v štúdiu na II. stupni ZUŠ

Týmto žiadam, aby môj syn (dcéra) narodený (á)
bytom PSČ
bol prijatý/á na štúdium do 1. ročníka II. stupňaodboru,
u p. uč.

Základnej umeleckej školy v Spišskej Novej Vsi od(uveďte dátum)

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

podpis rodiča