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

Meno a priezvisko, adresa

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

Emailová adresa, tel. číslo

 **ZÁKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA**

 **Sídlisko 341/1**

 **919 30 Jaslovské Bohunice**

**VEC: Žiadosť o prerušenie štúdia**

Dolupodpísaný/á .................................................................................. Vás týmto žiadam o prerušenie

štúdia môjho dieťaťa ..................................................................., dátum narodenia...........................,

v odbore .............................................................................., ročník......................................................,

triedneho učiteľa ................................................................................ na Vašej škole a to od dátumu

 .............................................. z dôvodu................................................................................................. .

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

Dátum:

Odporúčanie triedneho učiteľa – podpis:

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

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

 Podpis a pečiatka