Súkromná základná umelecká škola
Krajná 1772/1 I
900 29 Nová Dedinka

Vec: Prerušenie štúdia

Týmto žiadam o prerušenie štúdia môjho syna / mojej dcéry v období od do

Meno a priezvisko žiaka:
Dátum narodenia:
Trieda / odbor:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:
Adresa:
Telefón / e-mail:

V dňa

Dôvodom žiadosti sú:

Zároveň beriem na vedomie všetky povinnosti vyplývajúce z prerušenia štúdia.

podpis zákonného zástupcu