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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska (ulica, číslo, PSČ, mesto)

Súkromná základná umelecká škola

 Ružová 1637

 010 01 Žilina

 Dňa: ...........................

**VEC**

Žiadosť o predčasné ukončenie štúdia

Týmto žiadam pani riaditeľku SZUŠ o predčasné ukončenie štúdia môjho dieťaťa ..........................................................., žiaka/-čky .......ročníka ...........časti ..................stupňa ..............................................štúdia ...............................................odboru odo dňa ........................ z dôvodov\*:

* finančných,
* rodinných,
* nespokojnosť s prístupom pedagóga,
* nespokojnosť s obsahom školského vzdelávacieho programu,
* strata záujmu dieťaťa o štúdium,
* iné dôvody .............................................................................................................................

Súčasne beriem na vedomie, že moje dieťa nebude možné opakovane zaradiť do štúdia bez absolvovania komisionálnej skúšky.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

\*označte krížikom Vaše dôvody