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

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 prerušenie štúdia

Týmto žiadam pani riaditeľku SZUŠ o prerušenie štúdia môjho dieťaťa ..........................................................., žiaka/-čky .......ročníka ...........časti ..................stupňa ..............................................štúdia ...............................................odboru z ......................................

(napr. rodinných, finančných,...) dôvodov, odo dňa ........................ Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis zákonného zástupcu

Odporučenie triedneho učiteľa:

Predloženú žiadosť odporúčam schváliť\*/neschváliť z dôvodu\* ...............................................................

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

podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľky SZUŠ:

S predloženou žiadosťou súhlasím\*/nesúhlasím z dôvodu\* ......................................................................

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

podpis riaditeľky SZUŠ

\*nehodiace sa prečiarknuť