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

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