



ZÁKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA  
SEKULE

**Žiadosť o prerušenie štúdia na Základnej umeleckej škole**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Adresa zákonného zástupcu: Ulica:..... Číslo:.....

PSČ:.....Mesto/Obec:.....

Žiadam o prerušenie štúdia pre:

Meno a priezvisko žiačky/ka: .....

Odbor/predmet: .....

Vyučujúci:.....súhlasí/nesúhlasí

Ročník/časť/stupeň/druh štúdia: .....

Od (dátum) ..... do .....

z dôvodu:.....

.....

Žiadosť vypísal .....

V .....dňa:..... Podpis: .....