

.....  
titul    meno    priezvisko    titul    bydlisko:    ulica č. p.    PŠČ    miesto  
(zákonný zástupca žiaka / plnoletý žiak)

.....  
dátum

Základná umelecká škola  
Teplická 50  
92138 Piešťany

Vec : Žiadosť o prerušenie štúdia.

Žiadam o prerušenie štúdia žiaka :

.....  
meno    priezvisko    odbor / hlavný predmet    ročník/časť/stupeň/druh štúdia

z dôvodu : .....

.....

.....

Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

.....  
podpis žiadateľa v. r.  
(zákonného zástupcu žiaka / plnoletého žiaka)