
(meno a priezvisko, adresa žiadateľa/zákonného zástupcu – **uvádzajte rodiča**)

Vedenie ZUŠ

Luthерово námestie 1

056 01 Gelnica

V E C : Žiadosť o prerušenie štúdia

Dole podpísaný zákonný zástupca **žiaka** (uvádzajte **meno žiaka**)
....., týmto žiada vedenie ZUŠ
o **prerušenie štúdia** menovaného žiaka v školskom roku, z dôvodu
.....

Menovaný žiak študuje v (odbore), nástroj.....

ročník/časť Žiak prerušuje štúdium (dátum).

V, dňa

Podpis zákonného zástupcu