
žiadateľ: meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska

Základná umelecká škola-Művészeti Alapiskola
Letná ul. 12
945 01 Komárno

V Komárne dňa

Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia

Žiadam o prerušenie štúdia mojej dcéry/môjho syna,
nar., študujúcej/študujúcom v
odbore, pedagóg

Prerušiť štúdium žiadam od po dobu najdlhšie jeden rok.

Dôvod

.....

O opätovnom nástupe mojej dcéry/môjho syna Vás budem informovať písomne.¹

.....

podpis zákonného zástupcu

¹ V prípade nástupu od nového školského roka v priebehu mesiaca máj predchádzajúceho školského roka, v prípade trvajúceho školského roka mesiac vopred.