
žiadateľ: meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska

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

V Komárne dňa

Vec: Žiadosť o predčasné ukončenie štúdia

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

Dôvod
.....

.....
podpis zákonného zástupcu