



Základná umelecká škola Exnárova 6, 821 03 Bratislava

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

Meno a priezvisko žiačky/ka:.....

Dátum narodenia žiačky/ka:

Miesto narodenia:

Vyznačte navštevovaný odbor: hudobný, literárno-dramatický, tanečný, výtvarný

Meno triedneho učiteľa žiaka:

Prerušenie štúdia žiadam z dôvodovna dobu

Bratislava, dňa.....Podpis zákonného zástupcu:

Vyjadrenie riaditeľky školy: súhlasím – nesúhlasím

Podpis riaditeľky školy: