



Základná umelecká škola Exnárova 6, 82103 Bratislava

O D H L Á Š K A **zo štúdia v Základnej umeleckej škole**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa zákonného zástupcu: Ulica:..... Číslo:.....

PSČ:.....Mesto/Obec:.....

Žiadam o odhlásenie: Meno a priezvisko žiačky/ka:

Dátum narodenia žiačky/ka:

Miesto narodenia:

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

Meno triedneho učiteľa žiaka:

Ukončenie štúdia žiadam z dôvodov:

.....

Podpis zákonného zástupcu:

Dátum:.....

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím – nesúhlasím

Podpis riaditeľa školy:

mail: zus01@zus-exnarova.sk (riaditeľ školy)

zus03@zus-exnarova.sk (zástupkyne riaditeľa školy)