



Základná umelecká škola Exnárova 6, 82103 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

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)