**ŽIADOSŤ O PRERUŠENIE ŠTÚDIA**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa zákonného zástupcu:

ŽIADAM O PRERUŠENIE ŠTÚDIA

Meno a priezvisko žiaka/čky:

Dátum a miesto narodenia žiaka/čky:

Ročník / časť štúdia:

Meno triedneho učiteľa:

Vyznačte navštevovaný odbor: hudobný, výtvarný tanečný, literárno – dramatický, audiovizuálny

Prerušenie žiadam z dôvodov:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

V Hliníku nad Hronom dňa ………………. Podpis: