

.....
meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Riaditeľstvo ZUŠ D. Kardoša
Novomeského 3
957 04 Bánovce nad Bebravou

Bánovce nad Bebravou
Dňa.....

VEC:
Žiadosť o prerušenie štúdia

Podpísaný (á) Vás týmto žiadam o prerušenie
štúdia môjho dieťaťa.....v trvaní
od.....do.....

Dátum a miesto narodenia.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Odbor.....

Predmet.....

Ročník.....

Časť.....

Stupeň.....

Udanie dôvodu:.....
.....

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu