

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka ,bydlisko :

---

Riaditeľstvo ZUŠ v Medzeve  
Štóska 159  
044 25 MEDZEV

V .....dňa .....

Vec : Žiadosť o prerušenie štúdia, o predčasné ukončenie štúdia \*

Podpísaný /á/ ....., bytom v .....,  
týmto žiadam Riaditeľstvo Základnej umeleckej školy v Medzeve o prerušenie – predčasné  
ukončenie štúdia \* pre môjho syna/dcéru/.....  
žiaka/čku/.....ročníka,.....odboru ,z dôvodu .....

Za kladné vybavenie vopred ďakujem

.....  
podpis zákonného zástupcu žiaka

\*nehodiace sa škrtnite