

Meno zákonného zástupcu žiaka:.....

Bydlisko:

Talentárium

Mgr. Stanislava Skladaná
SZUŠ Polomka
Osloboditeľov 8
976 66 Polomka

VEC: Žiadosť o * prerušenie/ukončenie štúdia

Dolu podpísaný zákonný zástupca(meno rodiča),
žiadam o prerušenie/ukončenie štúdia žiaka (žiačky) Súkromnej základnej
umeleckej školy v Polomke (meno žiaka),
..... ročníka, z odboru.

Ako dôvod uvádzam:

Dátum

Podpis

* nehodiace sa škrtnite