

.....
(meno, priezvisko, adresa a tel. kontakt zákonného zástupcu)

Žiadosť o odhlásenie zo štúdia**

Týmto žiadam riaditeľstvo školy o predčasné ukončenie štúdia*

Meno a priezvisko žiaka/čky: _____

Dátum narodenia žiaka/čky: _____ Miesto narodenia žiaka/čky: _____

Odbor/št. zameranie: _____ ročník: _____

Meno triedneho učiteľa žiaka/čky: _____

Dôvod: _____

V _____ dňa _____

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie: súhlasím/nesúhlasím

podpis

* Predčasné ukončenie štúdia je možné ukončiť posledným dňom mesiaca nasledujúcim po mesiaci, v ktorom bola predložená žiadosť (vyhl. MŠ SR č. 324 o ZUŠ, § 7).

** Žiadosť bude akceptovaná, v prípade, že zákonný zástupca si splní všetky záväzky voči škole a bude uhradené školné za predchádzajúce obdobie.