.....

titul meno priezvisko bydlisko: ulica č. p. PSČ miesto
(zákonný zástupca žiaka / plnoletý žiak)

.....
Dátum

Základná umelecká škola Jozefa Rosinského
Vajanského 1
949 01 Nitra

Vec: Žiadosť o dočasné prerušenie štúdia na ZUŠ

Žiadam vedenie Základnej umeleckej školy Jozefa Rosinského o dočasné prerušenie štúdia

žiaka/žiačky.....,

narodeného/narodenej dňa.....,v .....,

adresa trvalého pobytu.....

žiaka/žiačky:.....ročníka.....časti.....

stupňa, ...odboru, hlavný predmet .....,

z triedy p.uč. .....
Dôvodom žiadosti je:
.....

.....
Prerušenie žiadam na dobu *(max. 1 rok*) .....

Kontakt(email):.....

V..... .....
podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu žiaka / plnoletého žiaka)

**Dočasné prerušenie štúdia je možné najskôr posledným dňom prvého polroka (31.1.) alebo druhého polroka (30.6.) príslušného školského roka (viď. Školský poriadok).*

Záznam vedenia školy
Vyjadrenie riaditeľa školy: *schvaľujem – neschvaľujem*.....
Odhlásenie žiaka zo štúdia ku dňu:.....
Rozhodnutie číslo .....*bolo - nebolo* zaslané emailom.
Žiadosť spracoval: _____ založenie katalógu: *áno - nie*
kontakt: *zusnitra@zusnitra.sk, 037/741 56 29*