



.....
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 ukončenie štúdia na ZUŠ

Žiadam vedenie Základnej umeleckej školy Jozefa Rosinského o ukončenie 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:

.....
Štúdium sa ukončuje ku dňu:.....

Kontakt(email):.....

V.....

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

**Predčasné ukončenie 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, 037/741 56 29