.....

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 zmenu pedagóga na ZUŠ

Žiadam vedenie Základnej umeleckej školy Jozefa Rosinského o zmenu pedagóga

žiaka/žiačky.....,

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

adresa trvalého pobytu.....

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

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

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

.....

Kontakt(email):.....

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

Záznam vedenia školy
Vyjadrenie riaditeľa školy: ***schvaľujem – neschvaľujem***.....
Rozhodnutie číslo .....*bolo - nebolo* zaslané emailom, poštou
Žiadosť spracoval: _____
kontakt: zusnitra@zusnitra, 037/741 56 29