

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

## Žiadosť o odhlásenie zo štúdia na ZUŠ\*\*

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 riaditeľa: súhlasím/nesúhlasím

\_\_\_\_\_  
podpis

\* Predčasné ukončenie štúdia je možné ukončiť posledným dňom mesiaca nasledujúcom 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.