

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

Žiadosť o pokračovanie v štúdiu na ZUŠ

Týmto žiadam riaditeľstvo školy o pokračovanie v štúdiu v šk. roku _____

Meno a priezvisko žiaka/čky: _____

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

Odbor/št. zameranie: _____

Ročník pri prerušení: _____ Školský rok pri prerušení: _____

Meno triedneho učiteľa žiaka/čky pred prerušením: _____

Dôvod prerušenia: _____

V _____ dňa _____

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa: súhlasím/nesúhlasím

podpis