

## Žiadosť o ukončenie štúdia

v Základnej umeleckej škole Miloša Balgavého, Trnava

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

.....

Adresa zákonného zástupcu:

.....

## Žiadam o odhlásenie zo štúdia:

Meno a priezvisko žiaka: .....

Dátum narodenia žiaka: .....

Adresa: .....

Dôvod: .....

.....

Meno triedneho učiteľa: .....

V Trnave dňa:

.....

podpis zákonného zástupcu

*\*Predčasné ukončenie / prerušenie štúdia je možné najskôr posledným dňom mesiaca nasledujúcom po mesiaci, v ktorom bola žiadosť (vyhl. MŠ SR č. 324 o ZUŠ, § 7)*

Odhlásenie žiaka zo štúdia ku dňu:

Podpis triedneho učiteľa:

Vyjadrenie riaditeľa / ky školy: súhlasím / nesúhlasím

.....

podpis a pečiatka školy