
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Základná umelecká škola

Poštová 809

020 01 Púchov

Vec: Odhlásenie zo štúdia

Odhlasujem svojho syna/svoju dcéru.....
narodeného/narodenú dňa v
zo štúdia v odbore na Základnej umeleckej škole Púchov
ku dňu

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu