

---

meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Riaditeľstvo  
Základnej umeleckej školy  
Poštová 809  
020 01 Púchov

Vec: **Žiadosť o pokračovanie v štúdiu na 2. stupni**

Žiadam o umožnenie štúdia na 2. stupni ZUŠ v školskom roku .....,  
pre svojho syna/dcéru .....,  
narodeného/narodenú dňa ..... v .....  
Prvý stupeň úspešne ukončil(a) dňa ..... so známku .....  
z hlavného predmetu.

V ....., dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu