

---

meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Riaditeľstvo  
Základnej umeleckej školy  
Poštová 809  
020 01 Púchov

Vec: **Žiadosť o prerušenie štúdia**

Žiadam o prerušenie štúdia v ZUŠ na obdobie .....,  
pre svojho syna / svoju dcéru .....,  
narodeného / narodenú dňa ..... v .....

Dôvod: .....  
.....

V ....., dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu