
(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka; **alebo plnoletého žiaka**)

ZUŠ Brezová pod Bradlom
riadiateľstvo
Horný rad 566/89
906 13 Brezová pod Bradlom

Brezová pod Bradlom, dňa

Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia v ZUŠ

Hore uvedený/á
žiadam riadiateľstvo ZUŠ Brezová pod Bradlom o prerušenie štúdia
môjho syna/mojej dcéry
(meno, priezvisko žiaka; **plnoletý žiak vyškrtne**)
v odbore*
predmete*
odo dňa 2.septembera** / 1.februára** na neurčito.

Za porozumenie ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu žiaka
(**podpis plnoletého žiaka**)

*uvedte odbor a predmet, v ktorom žiak prerušuje štúdium
**nehodiaci sa dátum preškrtnite, k aktuálnemu dátumu dopíšte rok