



Žiadosť o predčasné ukončenie štúdia v ZUŠ

Súkromná spojená škola, M.
Falešníka 6, Prievidza
M. Falešníka 6
97101 Prievidza

V meste

dňa:

Ja, dolupodpísaná/ný
žiadam o predčasné ukončenie štúdia môjho dieťaťa menom,
žiaka ročníka, zo štúdia predmetu od dňa v školskom roku
.....

S pozdravom,

.....
Podpis zákonného zástupcu