**Meno a priezvisko rodiča: ..................................................................................................**

**Bydlisko: ..................................................................................................**

**Súkromná základná umelecká škola DAMA**

**Weberova 13**

**080 01 Prešov**

V Prešove dňa ..............................

**VEC: Žiadosť o predčasné ukončenie štúdia**

Týmto žiadam riaditeľku Súkromnej základnej umeleckej školy DAMA o predčasné ukončenie štúdia mojej dcéry/syna.............................................................................................

na vašej škole z dôvodu .............................................................................................................

....................................................................................................................................................

**Meno učiteľa hlavného predmetu:** ..........................................................................................

**Ročník štúdia na SZUŠ:** .........................................  **Odbor:** ......................................

S pozdravom

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

/rodiča/