**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/