

---

Titul, meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka, resp. plnoletého žiaka nad 18 rokov

Základná umelecká škola Márie Hemerkovej  
Hlavná 68  
040 01 Košice

V .....dňa .....

Vec:

**Žiadosť o prerušenie / ukončenie štúdia \***

Žiadam o prerušenie / ukončenie \* štúdia žiaka (dcéry, syna) \*

Meno a priezvisko .....

dátum narodenia žiaka..... hlavný predmet .....

.....ročník, .....časť .....stupeň, resp. .... ročník, štúdium pre dospelých,

u tried. učiteľa ..... ku dňu ..... z rodinných,

/ zdravotných / časových / pracovných / študijných / iných \* .....dôvodov.

.....  
Podpis zákonného zástupcu žiaka  
Resp. plnoletého žiaka nad 18 rokov

Vyjadrenie vedenia školy:

.....

.....  
Anna Žitvová, DiS. art.  
riaditeľka školy

\* Nevhodné preškrtnúť