meno a priezvisko žiadateľa (zákonného zástupcu žiaka), adresa

Riaditeľstvo
Súkromná ZUŠ ARS STUDIO
Dubíkova 24
949 01 Nitra

V ....., dňa .....

Vec
**Žiadosť o prerušenie štúdia**

Týmto Vás žiadam o prerušenie štúdia v období od ..... do .....* na Súkromnej základnej umeleckej škole ARS STUDIO, Dubíkova 24, 949 01 Nitra.

Meno a priezvisko žiaka: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Adresa bydliska: .....

Umelecký odbor: ** .....

Študijné zameranie:*** .....

ročník: .....; časť: .....; stupeň: .....; druh štúdia: .....

.....
*podpis žiadateľa ( zákonného zástupcu)*

*O **prerušenie štúdia** žiada zákonný zástupca žiaka (prípadne plnoletý žiak) ak vzniknú dôvody na jeho prerušenie. Riaditeľ školy schvaľuje prerušenie štúdia podľa žiadosti zákonného zástupcu žiaka, najdlhšie však do ukončenia školského roka, v ktorom zákonný zástupca o prerušenie štúdia požiadal.

** Umelecký odbor: tanečný, hudobný, výtvarný, literárno – dramatický, odbor AMT

*** Študijné zameranie: napr. tanec, spev, druh nástroja, výtvarná výchova, dramatické a slovesné oddelenie, ....