(meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu žiaka/plnoletý žiak)

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

*email, telefón*

****

**Základná umelecká škola**

**sídlisko Hrad 1138/28**

**053 04 Spišské Podhradie** V ........................... dňa ....................\*

**Vec: ŽIADOSŤ O UKONČENIE ŠTÚDIA**

Žiadam o **ukončenie** štúdia žiaka/žiačky menom: ...................................................,

dátum narodenia: ............................., v školskom roku: ............./.............., trieda: ....................,

odbor: ....................................................

Odôvodnenie: ...............................................................................................................................

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

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

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

S pozdravom

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

 podpis žiadateľa

 *(zákonného zástupcu žiaka / plnoletého žiaka)*

*\*****Predčasné ukončenie štúdia je možné najskôr posledným dňom mesiaca nasledujúcom po mesiaci, v ktorom***

***bola podpísaná táto žiadosť (§ 7 vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 324/2008 Z. z.)***

Záznam vedenia školy

Vyjadrenie riaditeľa školy: schvaľujem – neschvaľujem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odhlásenie žiaka zo štúdia ku dňu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rozhodnutie číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bolo - nebolo zaslané emailom.

Žiadosť spracoval: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ archivácia katalógu: áno - nie