****

**Žiadosť o prerušenie štúdia**

**Meno zákonného zástupcu žiaka: ...........................................................................................**

**Adresa trvalého bydliska: .........................................................................................................**

**Email: ..................................................................................tel.č. ...............................................**

**Meno žiaka: ................................................................................................................................**

**Dátum narodenia: .....................................................................................................................**

**Meno pedagóga: .......................................................................................................................**

**Ročník: .....................Časť: ........................Stupeň......................Nástroj:.................................**

**Dátum odkedy žiak štúdium prerušuje: ..........................................šk.rok: ..........................**

**Dôvod prerušenia štúdia: .....................................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................**

**V........................ ……………………………….. dňa..........................................................**

**Vlastnoručný podpis**

**zákonného zástupcu žiaka…………………………………………………………………………......**

**Poznámka:** štúdium je možné prerušiť najviac na jeden školský rok