…………………………………………………………………………………………………………………

(meno, adresa rodiča, zákonného zástupcu)

Riaditeľstvo ZUŠ

1. mája 412/1

015 01 Rajec

V Rajci dňa ……………………………

**VEC**

**Žiadosť o ukončenie štúdia**

 Žiadam o ukončenie štúdia pre môjho syna/moju dcéru:

Meno žiaka: ……………………………………… Dátum a miesto narodenia: ………………………….

Rodné číslo: ………………………………………..

Ročník …………………… Predmet………………………………………………………………………….

Trieda p. učiteľa/p. učiteľky: ………………………………………..………………………………………..

Dôvod: …………………………………………………………………………………..……………………..

………………………………………….

 podpis zákonného zástupcu