

---

(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Spojená škola internátna

Partizánska 52

089 01 Svidník

V ..... dňa .....

**Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia**

Žiak / žiačka\* menom: ....., nar. ....,

triedy: ..... žiadam týmto **o prerušenie štúdia** od ....., z dôvodu

.....

Predpokladaný nástup na štúdium po prerušení: .....

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis plnoletého žiaka

\*nehodiace sa škrtnite