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

Spojená škola internátna

Partizánska 52

089 01 Svidník

V dňa

Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia

Žiadam Vás o prerušenie štúdia môjho syna / dcéry*

nar., žiaka / žiačky* triedy od

z dôvodu

Predpokladaný dátum nástupu na štúdium po prerušení:

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu

*nehodiace sa škrtnite