



.....
meno a adresa zákonného zástupcu žiaka

.....
dátum

Základná umelecká škola
Kollárova č.2
900 21 Svätý Jur

Vec: Žiadosť o ukončenie štúdia na ZUŠ

Žiadam vedenie ZUŠ vo Svätom Jure
o ukončenie štúdia žiaka/žiačky.....
narodeného dňa..... V.....
adresa trvalého bydliska.....
ročníka.....časti....., stupňa.....
odboru....., hlavný predmet.....
z triedy.....
Dôvodom žiadosti je:.....
.....
Kontakt.....

Vo Svätom Jure

.....
podpis žiadateľa -zákonného zástupcu

.....
podpis riaditeľa

email: zussvatyjur@zussvatyjur.sk