

**Základná umelecká škola, Kollárová 2, 900 21, Svätý Jur**

**ŽIADOSŤ O UKONČENIE ŠTÚDIA**

Žiadam vedenie Základnej umeleckej školy vo Svätom Jure

o ukončenie štúdia žiaka (žiačky)............................................................................................................. s dátumom narodenia..................................... v...................................................................................... adresa trvalého bydliska.......................................................................................................................... ročníka...........................................časti.....................................stupňa ................................................... odboru...........................................hlavný predmet.................................................................................. z triedy...................................................................................................................................................... z dôvodu....................................................................................................................................................

Zákonný zástupca / žiadateľ:

meno: ...................................................................................................................................................... adresa: .....................................................................................................................................................

Vo Svätom Jure, dňa..............................

 .............................................................. podpis zákonného zástupcu/ žiadateľa

 ..............................................................

 podpis riaditeľa

*email: zussvatyjur@zusssvatyjur.sk*