

ŽIADOSŤ O UKONČENIE ŠTÚDIA

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa zákonného zástupcu: Ulica: Číslo:

PSČ: Mesto / Obec:

Žiadam o ukončenie štúdia:

Meno a priezvisko žiaka/čky:

Dátum narodenia žiaka/čky:

Miesto narodenia :

Ročník:

Meno triedneho učiteľa:

Vyznačte navštevovaný odbor: hudobný, výtvarný tanečný, literárno – dramatický

Ukončenie žiadam z dôvodov

.....

Žiadosť o ukončenie vypísal:

Vo Svidníku dňa:

Podpis: