**.......................................................................................................................................................**

 **Meno a adresa rodiča**

Základná umelecká škola Imra Weinera Kráľa

 Riaditeľstvo

 Jesenského 246/10

 017 01 Považská Bystrica

Vec : **Žiadosť o prerušenie / ukončenie štúdia**

Dolu podpísaný /zákonný zástupca .......................................................................týmto žiadam

pre môjho syna/dcéru ............................................................................................. žiaka/žiačku

..............ročníka .............................. odbor, z triedy p. uč. ...................................................

o prerušenie/ ukončenie štúdia

V Považskej Bystrici , dňa: ...................................... ................................................................

 podpis rodiča

Vyjadrenie riaditeľa školy :

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

 **Mgr. Art. Zuzana Pekarová**, riaditeľka školy