

.....
Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Riaditeľstvo
Súkromná ZUŠ
Balkánska 87
851 10 Bratislava

V, dňa:

Vec:

Žiadosť o odhlásenie zo štúdia

Žiadam Vás o ukončenie štúdia môjho syna – dcéry

.....,

narodeného /narodenej/ dňa.....v,

žiaka /žiačky/..... ročníka.....stupňa..... odboru,

študijné zameranie - nástroj (v prípade hudobného odboru).....

z dôvodu:

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu