.....

*(meno a priezvisko, adresa bydliska PSČ, mesto, obec – zákonný zástupca)*

Riaditeľstvo
Spojená škola
Železničná 5
Poltár
987 01

.....

*(miesto a dátum)*

Vec : **Žiadosť o prerušenie štúdia**

Podpísaný(á) ....., Vás žiadam o prerušenie štúdia môjho dieťaťa menom: ....., nar. ....., žiaka (žiačky) ..... triedy, študijného (učebného) odboru ....., Strednej odbornej školy obchodu a služieb, Nábrežie J. Kalinčiaka 1, Prievidza, od ..... do ..... .

Dôvod žiadosti:

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

Za pochopenie a kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem

.....

Po*dpis zákonného zástupcu*

.....

*(meno a priezvisko, adresa bydliska PSČ, mesto, obec – zákonný zástupca)*

Riaditeľstvo
Spojená škola
Železničná 5
Poltár
987 01

.....

*(miesto a dátum)*

Vec : **Žiadosť o prerušenie štúdia**

Podpísaný(á) ....., Vás žiadam o prerušenie môjho štúdia žiaka

(žiačky) ..... triedy, nar. ....., študijného (učebného) odboru

....., na Sojenej škole, Železničná 5, Poltár 987 01.

Dôvod žiadosti:

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

Za pochopenie a kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem

.....

Po*dpis žiadateľa*