**Základná umelecká škola Štúrova 54, 900 01 M o d r a**

**Žiadosť o ukončenie štúdia**

Žiadam vedenie Základnej umeleckej školy v Modre

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: .....................................................................................tel.č. .................................................

e-mail: ..............................................................................................................................................

v Modre, dňa: ................................ .............................................................

 podpis zákonného zástupcu / žiadateľa

email: infozusmodra@gmail.com .............................................................

 podpis riaditeľa