
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, PSČ, kontakt)

Mgr. Maroš Štorcel
Stredná odborná škola
Lipová 8
972 51 Handlová

V, dňa:

Vec

Žiadosť o prerušenie štúdia

Žiadam riaditeľa Strednej odbornej školy, Lipová 8, Handlová o prerušenie štúdia v školskom roku/..... v období od do pre môjho syna/moju dcéru*....., dátum narodenia....., žiaka/žiačky* triedy....., študijného/učebného* odboru (*uviesť kód a názov odboru*)

.....
z dôvodu**.....
.....

Akceptovaná bude len kompletne vyplnená žiadosť vrátane potrebných vyjadrení.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím – nesúhlasím*

.....
podpis riaditeľa školy

* Nehodiace sa prečiarknite

**pri prerušení štúdia zo zdravotných dôvodov je potrebné doložiť vyjadrenie od lekára