

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

Stredná odborná škola obchodu a služieb

Nábrežie J. Kalinčiaka 1

971 01 Prievidza

.....
(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

.....
Podpis zákonného zástupcu