

Meno a adresa zákonného zástupcu



**Súkromná základná umelecká škola
Rosnička Art.
Školská 255/6, 053 15 Spišský Štvrtok**

VEC:
Odhláška zo SZUŠ Rosnička Art.

Spišský Štvrtok, dátum

Týmto Vás žiadam o predčasné ukončenie štúdia môjho syna/ dcéry.....
narodeného dňa : v.....
Bydlisko:ul.....PSC
Žiaka/ žiačku.....ročníka.....stupňa, odboru/ v predmete hra na
.....z dôvodu.....

.....
Mgr. Melánia Sopková
Riaditeľka SZUŠ Rosnička Art.

.....
Podpis zákonného zástupcu