

Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....

Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

.....

Bratislava

Stredná odborná škola GaHS

Dňa

Farského 9

851 01 Bratislava

VEC

Žiadosť o prerušenie štúdia

Podpísaný/á , dátum narodenia ,
žiak/žiačka triedy, študijného/učebného odboru - kód a názov:
..... týmto žiadam riaditeľa školy
o **prerušenie môjho štúdia** z dôvodov:, od dátumu:

.....

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis žiaka

Odporúčenie triedneho učiteľa – podpis:

.....

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....