**Meno, priezvisko, adresa rodičov /zákonných zástupcov :**

.......................................................................................................................................................

**O Z N Á M E N I E**

o prerušení štúdia na ZUŠ

Podpísaní rodičia oznamujeme riaditeľstvu ZUŠ Sobrance, ul. kpt. Nálepku 274/1, že náš syn/dcéra :

Meno a priezvisko žiaka : .............................................................................................................

Dátum narodenia : .........................................................................................................................

Odbor – nástroj : .................................................................... Ročník : .........................................

Prerušuje štúdium od – do : ...........................................................................................................

Z dôvodu: .....................................................................................................................................

 ........................................................

 Podpis rodiča / zákon. zást.

V ............................................. dňa ..............................