
meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, bydlisko (ulica č., PSČ, miesto, tel. číslo)

Stredná odborná škola strojnícka
Športovcov 341/2
017 49 Považská Bystrica

Žiadosť o prerušenie štúdia

Dolupodpísaný/á (v prípade neplnoletého žiaka vyplní zákonný zástupca)

.....

....., nar., žiadam o prerušenie štúdia vročníku,

odbor zdôvodov v termíne od

.....

S pozdravom

V dňa

.....

podpis