(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromná stredná odborná škola pedagogická EBG

Školská 5

977 01 Brezno

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

Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia

V zmysle § 34 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov Vás žiadam o prerušenie štúdia na dobu najviac 3 roky pre môjho syna/mojej dcéry ............................................................., žiaka/žiačky triedy.

Odôvodnenie:

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

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

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu