

Základní umělecká škola Brandýs n. L. – Stará Boleslav

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Jméno žáka.....

Datum narození.....

Žádám o přerušení studia

v oboru.....předmět.....

na období od.....do.....

z důvodu.....

.....

.....

.....

Jméno zákonného zástupce.....

.....

podpis zákonného zástupce

V.....dne.....20..