

.....
Meno a priezvisko, adresa

Základná umelecká škola Karola Pádivého
Nám. SNP 2
911 89 Trenčín

V Trenčíne, dňa.....

Vec: Žiadosť

a/ o prerušenie štúdia *

b/ o ukončenie štúdia *

c/ o povolenie individuálneho štúdia *

d/ o povolenie vynechať výučbu na obligátny nástroj *

e/ o povolenie vynechať výučbu zborového spevu *

f/ o povolenie zlúčiť vyučovacie hodiny *

g/ o skrátenie vyučovania *

h/ o zmenu predmetu štúdia *

i/ o zníženie časovej dotácie na hlavný predmet *

j/ o rozširujúce štúdium *

k/ iné

mojej dcéry/syna nar.

ktorá/ý navštevuje hudobný/výtvarný/tanečný/literárno-dramatický odbor *

triedny učiteľ predmet

..... ročník časť stupeň

Dôvod:

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

* týkajúce sa zakrúžkujte

.....

podpis