

.....  
meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka

Riaditeľstvo ZUŠ D. Karďoša  
Novomeského 3  
957 04 Bánovce nad Bebravou

Dňa.....

**VEC: Žiadosť o predčasné ukončenie štúdia**

Podpísaný (á) ..... Vás týmto žiadam o predčasné  
ukončenie štúdia môjho dieťaťa.....

Dátum a miesto narodenia.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Odbor.....

Predmet.....

Ročník.....

Časť.....

Stupeň.....

Udanie dôvodu:.....  
.....

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu