

.....  
(Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Spojená škola  
Školská 7  
974 01 Banská Bystrica

Vec: **Žiadosť o prerušenie štúdia**

Podpísaný(á) ..... v zmysle § 39 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 moje dieťa ....., nar. ....,  
žiaka/žiačky\* ..... triedy.

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Dňa .....  
.....  
podpis zákonného zástupcu

-----  
Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím/nesúhlasím\* s prerušením štúdia.

Dňa: .....  
.....  
podpis riaditeľa školy

-----  
\* Nehodiace sa prečiarknite