**Žiadateľ:** *meno a priezvisko zákonného zástupcu, resp. plnoletého žiaka a adresa trvalého bydliska*

**SZUŠ DEEP DANCE CLUB**

**Žabokreky 54**

**038 40 Žabokreky**

Vec: **Žiadosť o ukončenie štúdia na SZUŠ**

Žiadam vedenie Súkromnej základnej umeleckej školy DEEP DANCE CLUB Žabokreky 54

o ukončenie štúdia žiaka/žiačky .................................................................................................

narodeného/nej dňa .......................... v ........................, adresa trvalého pobytu ........................

..................................................................., žiaka/žiačky: ................. ročníka .................... časti

................... stupňa, ....................................... odboru, hlavný predmet: .....................................,

z triedy p. uč.: ..............................................................................................................................

Dôvodom žiadosti je: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Kontakt (email): ...........................................................................................................................

V Žabokrekoch dňa ....................... ..............................................................

Podpis zákonného zástupcu, resp. plnoletého žiaka

Záznam vedenia školy:

Vyjadrenie riaditeľa školy: schvaľujem – neschvaľujem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odhlásenie žiaka zo štúdia ku dňu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rozhodnutie číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bolo - nebolo zaslané mailom.

Žiadosť spracoval: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ založenie katalógu: áno - nie

email: [skoladeep@gmail.com](mailto:skoladeep@gmail.com) | web: www.tkdeep.sk