



ZÁKLADNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA JIHLAVA,
příspěvková organizace
Masarykovo náměstí 65/16, 586 01 JIHLAVA
IČ: 75151332

ŽÁDOST O MIMOŘÁDNÉ UKONČENÍ – PŘERUŠENÍ STUDIA

Žadatel: /zákonný zástupce žáka/

Adresa:

.....

Žádám o mimořádné ukončení / přerušení studia svojí dcery / syna *

.....

Obor - oddělení:

Třídní učitel:

od

/datum/

Důvod: **

V Jihlavě dne: podpis:

Souhlas ředitele školy podpis

* Nehodící se škrtněte

** Vyplní se pouze v případě přerušení studia