
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska a tel. č.

Riaditeľstvo školy
SOŠ poľnohospodárstva a služieb na vidieku
Zavarská 9
917 28 Trnava

V dňa

Vec

Žiadosť o prerušenie štúdia

Žiadam riaditeľstvo školy **o prerušenie štúdia** nášho syna/dcéry
....., nar., žiaka/žiačky triedy
v študijnom odbore/zameranie
na šk. rok odo dňa do

Dôvod žiadosti:

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

.....
podpis zákonného zástupcu

POZNÁMKA: Ak žiak dovŕšil 18 rokov, žiadosť vybavuje vo svojom mene.