(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromná stredná odborná škola

pedagogická EBG

Školská 5

977 01 Brezno

V ............................................ dňa..................................

**Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia**

V zmysle § 34 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 môjho syna/moju dcéru ........................................................................., žiaka/žiačky ................ triedy.

Odôvodnenie: .................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu