Žiadateľ: Meno a priezvisko žiaka: .....................................................................................

 Adresa: ..................................................................................................................

 Tel. kontakt : .........................................................................................................

 e-mail: ...................................................................................................................

V Krompachoch, dňa ....................................................

**Žiadosť o prerušenie štúdia**

Podpísaný/á ................................................ dátum narodenia .........................,

žiak/žiačka .................................. triedy, študijného/učebného odboru - kód a názov

...................................................................................................................................., týmto žiadam riaditeľa SSŠ EDURAM o prerušenie môjho štúdia z dôvodov: *zdravotných, rodinných, finančných, iných* ................................................................

................................................................................, od dátumu .................................

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis žiaka

--------------------------------------------------------------------------------------------------

Odporučenie triedneho učiteľa – podpis:

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

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

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

 riaditeľ školy