Meno Priezvisko žiak/zákonného zástupcu, Adresa trvalého pobytu – ulic, psč, mesto

SOŠ poľnohospodárstva

a služieb na vidieku v Žiline

Predmestská 82

010 01 Žilina

Miesto bývania

Dátum písania listu

Vec

**Žiadosť prerušenie štúdia**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o prerušenie štúdia mojej dcéry Meno, priezvisko, žiačky \_\_\_\_\_ triedy od \_\_\_\_\_ 2023 (dátum od kedy bude prerušené štúdium).

Dôvod žiadosti prerušenia sú dlhodobé vážne zdravotné problémy spojené aj s hospitalizáciou (iné).

Za kladné vyjadrenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM s uvoľnením

Dátum : ............................. .............................................

 Ing. Ľ. Schvarc

 riaditeľ školy