

## ŽIADOSŤ O UKONČENIE ŠTÚDIA

Dolupodpísaná/ý/..... žiadam o ukončenie

štúdia môjho dieťaťa ....., dátum narodenia .....

bydlisko .....

v ZUŠ Poltár, v odbore..... ročník .....

k **31. 1. 20...** alebo **30. 6. 20...** (podľa § 7 ods. 2 zákona 324/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov o základných umeleckých školách). K tomuto dátumu musí byť zaplatený i príspevok na úhradu nákladov spojených so štúdiom – školné).

v .....

dňa .....

.....

podpis

---