

## ŽIADOSŤ O UKONČENIE ŠTÚDIA

Dolupodpísaná/ý..... žiadam o ukončenie štúdia  
môjho dieťaťa ....., dátum narodenia .....,  
bydlisko ....., v ZUŠ Poltár,  
v odbore hudobnom-hra na nástroji ....., výtvarnom, tanečnom, literárno  
-dramatickom (podčiarkni), ročník ..... **k 31. 1. 20..... alebo 30. 6. 20.....**

**z dôvodu.....**

(podľa § 7 ods. 2 vyhlášky 324/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov o základných umeleckých školách a vnútorného predpisu ZUŠ Poltár). K tomuto dátumu musí byť zaplatený i príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených so štúdiom – školné).

v ..... dňa .....  
.....  
podpis zákonného zástupcu / rodiča

---