

**Základní umělecká škola StarýPlzenec, příspěvková organizace**

Raisova 2, 332 02 Starý Plzenec

tel.: 377966700

e-mail: zus@zusstaryplzenec.cz

## **Žádost o přerušení studia**

**Žádám o přerušení studia/mého syna/mé dcery** .....

Datum narození....., bydliště .....

žáka / žákyně **hudebního / výtvarného / literárně- dramatického oboru ZUŠ ze třídy**

pana učitele / paní učitelky,

**hlavní předmět**.....,

**na období od**.....**do**.....

O přerušení studia/ mého syna / mé dcery žádám z důvodu

.....

.....

Před uplynutím doby, po níž bude přerušeno studium, budu informovat ředitelství školy o závazném datu nástupu / syna / dcery k pokračování studia.

V.....dne.....

.....  
vlastnoruční podpis  
zákonného zástupce žáka/ zletilého žáka

Vyjádření ředitele školy:

V.....dne.....

.....  
Podpis ředitele ZUŠ