

Základní umělecká škola Starý Plzenec, příspěvková organizace

Raisova 2, 332 02 Starý Plzenec

tel.:377966700

e-mail: zus@zusstaryplzenec.cz

Žádost o ukončení studia

Žádám o ukončení studia /mého syna/ mé dcery

Datum narození.....,bydliště

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

pana učitele / paní učitelky ,

hlavní předmět..... ,

ke dni 30.6..... / 31.1..... / jiný termín*

O ukončení studia bez řádného dokončení započatého ročníku/ stupně žádám z důvodu

.....

.....

* V případě, že je studium ukončeno v jiném termínu, než v pololetí nebo na konci školního roku, nevzniká nárok na vrácení části úplaty za vzdělávání (vyhláškač.71/2005Sb. o základním uměleckém vzdělání).

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

Vlastnoruční podpis
Zákonného zástupce žáka/zletilého žáka

Vyjádření řediteleš koly:

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

Podpis ředitele ZUŠ