meno a priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko (ulica číslo, PSČ, obec), tel. kontakt, mailový kontakt

Riaditeľka školy

RNDr. Ivetta Vidová

Gymnázium Ľudovíta Štúra

Hronská 1467/3

960 49 Zvolen

V ........................................ dňa ........................................

**Žiadosť o prerušenie štúdia**

Vážená pani riaditeľka,

v zmysle § 34 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov Vás žiadam o *prerušenie štúdia* v termíne od .............................. na dobu najviac 3 roky pre môjho syna/ moju dcéru ............................................................, žiaka/ žiačku .................. triedy.

Odôvodnenie:

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu