Riaditeľstvo

SPŠ Jozefa Murgaša

Hurbanova 6

975 18 Banská Bystrica V .........................., dňa ....................

Vec

**Žiadosť o predčasné ukončenie štúdia**

Týmto Vás žiadam o predčasné ukončenie štúdia môjho syna/dcéru na SPŠ Jozefa Murgaša, Hurbanova 6, 975 18 Banská Bystrica ku dňu ................................... z dôvodu .................................

............................................................................................................................................................ .

Meno a priezvisko žiaka: ......................................................................................................................

Dátum narodenia: ............................................ Miesto narodenia: .......................................................

Rodné číslo: .....................................................

Adresa bydliska: ....................................................................................................................................

Trieda: ....................... Študijný odbor:.................................................................................................

 .........................................................

 *podpis žiadateľa ( zákonného zástupcu)*