

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, prípadne plnoletého žiaka, adresa a **telefonický kontakt**

**Riaditeľstvo školy**  
**Spojená škola**  
Rosinská cesta 4  
010 08 Žilina

Vec:

**Žiadosť o prerušenie štúdia** (po splnení povinnej školskej dochádzky)

Žiadam Vás o prerušenie štúdia pre: *(meno a priezvisko žiaka)*

narodeného

---

žiaka školy študujúceho v:  1. roč.,  2. roč.,  3. roč.,  4. roč., v triede:

v školskom roku:

---

**Dôvod žiadosti** *(napr.: konkretizovať dôvody - zdravotné, osobné, iné)*

---

---

---

---

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

---

.....  
podpis zákonného zástupcu,  
resp. plnoletého žiaka