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

meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, bydlisko (ulica č., PSČ, miesto, tel. číslo)

**Stredná odborná škola**

**Pod Bánošom 80**

**974 11 Banská Bystrica**

**Žiadosť o prerušenie štúdia**

Dolupodpísaný/á (v prípade neplnoletého žiaka vyplní zákonný zástupca) ..............................

......................................., nar. ..................., žiadam o prerušenie štúdia v .................ročníku, odbor .......................................... z ..................................dôvodov v termíne od ..................

S pozdravom

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

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

 podpis