

Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....  
Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

Bratislava

Dňa .....

**Súkromná stredná odborná škola**

Exnárova 20

826 01 Bratislava

**VEC: Žiadosť o prerušenie štúdia**

Podpísaný/á ..... dátum narodenia .....  
žiak/žiačka ..... triedy, študijného/učebného odboru - kód a názov

.....  
týmto žiadam riaditeľa SSOŠ o **prerušenie môjho štúdia** z dôvodov:

*/zdravotných, rodinných, finančných, iných.../*

.....  
od dátumu .....

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis žiaka

-----  
Odporúčenie triedneho učiteľa – podpis:

.....  
Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....  
riaditeľ školy