Meno, priezvisko žiaka / zákonného zástupcu, adresa bydliska

Stredná odborná škola podnikania a služieb

Myslenická 1

902 01 Pezinok

V Pezinku dňa .......................................

**Žiadosť o prerušenie štúdia**

Žiadam o prerušenie štúdia žiaka: (meno žiaka) ....................................................................., narodená/ý......................................., trieda................................., z dôvodov .......................................................................................................................................................

S pozdravom

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

podpis