**Napíšte meno a adresu bydliska.**

meno a adresa zákonného zástupcu žiaka (žiačky)

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodná akadémia Komenského 1 066 01 HUMENNÉ** | **Humenné Vyberte dátum.** |

**Žiadosť o  prerušenie štúdia**

Žiadam Vás o prerušenie štúdia môjho syna (mojej dcéry).

|  |  |
| --- | --- |
| *Žiak/žiačka:* | **Napíšte meno a priezvisko.** |
| *Trieda:* | **Napíšte triedu.** |
| *Termín:* | **od Vyberte dátum. do Vyberte dátum.** |
| *Dôvod:* | **Napíšte dôvod žiadosti.** |

S pozdravom

|  |  |
| --- | --- |
|  | podpis zákonného zástupcu žiaka (žiačky) |