

---

(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka; **alebo plnoletého žiaka**)

ZUŠ Brezová pod Bradlom  
riadiateľstvo  
Horný rad 566/89  
906 13 Brezová pod Bradlom

Brezová pod Bradlom, dňa .....

Vec: Žiadosť o predčasné ukončenie štúdia v ZUŠ

Hore uvedený/á .....

žiadam riadiateľstvo ZUŠ Brezová pod Bradlom o predčasné ukončenie štúdia  
môjho syna/mojej dcéry .....

(meno, priezvisko žiaka; **plnoletý žiak vyškrtne**)

v odbore\* .....

predmete\* .....

dňa 30.júna\*\* ...../ 31.januára\*\* .....

Za porozumenie ďakujem.

S pozdravom

---

podpis zákonného zástupcu žiaka  
(**podpis plnoletého žiaka**)

\*uvedte odbor a predmet, v ktorom žiak predčasne ukončuje štúdium

\*\*nehodiaci sa dátum preškrtnite, k aktuálnemu dátumu dopíšte rok