(meno, priezvisko, adresa, tel. číslo, mail)

 Mgr. Maroš Jakim

 Stredná odborná škola pedagogická

 Sokolská 6

 900 01 Modra

V .........................., dňa ....................................

Vec:

**Žiadosť o prerušenie štúdia**

 Podpísaný/á ................................................................... dátum narodenia ................................,

žiak/žiačka ............................. triedy, študijného/učebného odboru 7649 N učiteľstvo pre MŠ a vychovávateľstvo, týmto žiadam riaditeľa SOŠPg o prerušenie štúdia z dôvodov: *(zdravotných, rodinných, finančných, iných)* .............................................................................................................

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

Štúdium žiadam prerušiť od .........................................

Predpokladaný nástup na štúdium: .............................

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

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

podpis žiaka