
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Súkromná hotelová akadémia – *Dufincova*
Komenského 1
071 01 Michalovce

miesto, dátum

Vec:

Žiadosť o prerušenie štúdia

Dole podpísaný zákonný zástupca môjho/mojej:

syna/dcéry: _____ (*meno a priezvisko*),

nar.: _____ (*dátum narodenia*),

bytom: _____ (*ulica č., PSČ, mesto*),

žiaka/žiačky: _____ triedy SHA – *Dufincova*, Komenského 1, 071 01 Michalovce

odbor: _____ (*číslo a názov študijného/učebného odboru*)

týmto žiadam o prerušenie štúdia od: _____ do: _____ (*deň, mesiac, rok*).

Odôvodnenie:

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu