(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromná stredná odborná škola

pedagogická EBG

Školská 5

977 01 Brezno

V ............................................ dňa..................................

**Vec: Žiadosť o zanechanie štúdia**

V zmysle § 39 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov Vám oznamujem, že môj syn/moja dcéra ............................................................., žiak/žiačka ................ triedy od dňa ............................. zanecháva štúdium na Súkromnej strednej odbornej škole pedagogickej EBG.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy: *súhlasím / nesúhlasím so zanechaním štúdia*

Dňa: ...................................................

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

 podpis riaditeľa školy