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

Meno, priezvisko a bydlisko žiadateľa

Stredná priemyselná škola technická Trnava

Komenského 1

917 31 Trnava

Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia

Podpísaný meno a priezvisko : ......................................................., nar. ............................, žiak ............................. triedy – odbor ....................................................................................... žiadam riaditeľstvo školy o umožnenie prerušenia môjho štúdia v školskom roku ............................................... z dôvodu : ..................................................................................

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem

S pozdravom

V Trnave, dňa ...............

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