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

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

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