

.....  
(meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska)

**Spojená škola**  
organizačná zložka  
SOŠT Jozefa Čabelku  
Námestie sv. Martina 5  
908 51 Holíč

V ..... dňa .....

Vec

**Žiadosť o prerušenie štúdia**

Žiadam o prerušenie štúdia (meno a priezvisko žiaka):

....., nar.: .....

..... ročník, študijný/učebný odbor (číslo, názov): .....

z ..... dôvodov.

Za vybavenie ďakujem.

.....  
podpis