

---

meno a priezvisko, ulica č. d., PSČ, mesto, tel. č., email

SZŠ - EK Nové Zámky  
Pod kalváriou 1  
940 01 Nové Zámky

V ..... dňa .....

### Žiadosť o prerušenie štúdia

Podpísaný (á) ....., nar. ....  
dátum narodenia

žiak/žiačka študijného/učebného odboru ....., triedy .....  
názov odboru

žiadam o prerušenie štúdia z .....  
napísať dôvod prerušenia (napr.: zdravotný, rodinný, pracovný, ...)

Predpokladaný nástup na štúdium po prerušení: .....

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

---

podpis