**Základná umelecká škola**

**Kukučínova 27**

**92701 Šaľa**

 V Šali, dňa .....................................

Vec: **Žiadosť o ukončenie štúdia  v ZUŠ Šaľa**

Žiadam o ukončenie štúdia (meno, priezvisko) ...............................................................,

rodné číslo ............................................., z odboru .................................... štúdia pre dospelých,

ku dňu .

Zároveň prehlasujem, že som ku dňu ukončenia štúdia v ZUŠ Šaľa uhradil/a všetky **príspevky na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou ZUŠ za mesiace, v ktorých som školu navštevoval/a.**

 **podpis študenta ŠPD**