Gymnázium Pierra de Coubertina

Námestie SNP 9

921 26 Piešťany

Dátum

Vec: Žiadosť o prerušenie štúdia

Podpísaný............................................................................ (meno a priezvisko), nar. ........................., žiadam o umožnenie prerušiť štúdium na Gymnáziu Pierra de Coubertina, Námestie SNP 9, Piešťany v ............. ročníku v šk. roku .................... na dobu od ..................... do ....................... z dôvodov ............................................................................................................................................................... .

............................................................................... podpis študenta