

# Základní umělecká škola Jana Štursy Nové Město na Moravě

Datum.....

## Žádost

### **o mimořádné ukončení studia \*, opakování ročníku \*, přerušení studia \***

Žádáme o mimořádné ukončení studia \*, opakování ročníku \*, přerušení studia \*

syna, dcery.....  
žáka, žáčky..... ročníku, ..... stupně ZUŠ Jana Štursy Nové Město na Moravě,  
ze třídy uč. .... od .....

Odůvodnění (v případě opakování ročníku či přerušení studia):

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

.....  
podpis rodičů, podpis zákonných zástupců nebo zletilého žáka

\*) nehodící se škrtněte

---

*Vyjádření ředitele ZUŠ Jana Štursy Nové Město na Moravě:*

.....  
podpis ředitele ZUŠ