
Titul.

Meno a priezvisko

adresa č.

obec psč.

Základná umelecká škola

Bernoláková 26

04011 Košice

Vec

Žiadosť o: prijatie prerušenie ukončenie prestup úľavu na školnom

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia:

Odbor: hudobný literárno-dramatický tanečný výtvarný

Nástroj:

Ročník:

Triedny učiteľ:

Zákonný zástupca: kontakt:

mail:

Text:

V Košiciach

podpis