--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Meno a priezvisko zákonného zástupcu neplnoletého žiaka, trieda, úplná adresa a telefonický kontakt

Vážená pani

Ing. Lýdia Haliaková

riaditeľka školy

SPŠD Kvačalova 20

821 08 Bratislava 2

Bratislava, dátum: .........................................

**Oznámenie o ukončení štúdia**

Oznamujem Vám, že môj syn/dcéra ........................................................... dňom ............................

ukončuje štúdium na Vašej škole.

S pozdravom