Meno.............................................................................................................................................

Trieda ....................... Hlavný odbor štúdia .....................................................................

Konzervatórium

Mgr. art. Peter Čerman

riaditeľ školy

Tolstého 11

811 06 Bratislava

Vec ..................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

Podpis žiaka alebo zákonného zástupcu .......................................................

Dátum .......................................................

Podpis vedúceho odboru .......................................................

Podpis pedagóga hlavného odboru štúdia......................................................

Podpis triedneho pedagóga .......................................................

Vyjadrenie riaditeľa školy: