

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: