

Meno.....

Trieda Hlavný odbor štúdia

Konzervatórium
Mgr. Dana Hajóssy
riaditeľka 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 riaditeľky školy: