

Žádost o předčasný návrat po přerušení studia

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

PSČ: _____ Telefon: _____

Zákonný zástupce - jméno a příjmení: _____
(u nezletilého žáka)

Bydliště: _____

Žádám o předčasný návrat po přerušení studia

do _____ ročníku

obor (kód, název): _____

od _____

Odůvodnění žádosti (uvést dobu přerušení studia, č. j. rozhodnutí o přerušení studia)

.....
.....

V _____ dne _____

Podpis žáka (zákonného zástupce)

Vyjádření třídního učitele:

.....

.....
Podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:

.....

.....
Podpis ředitele školy