

Žádost o přerušení studia

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Zákonný zástupce - jméno a příjmení: _____

(u nezletilého žáka)

Bydliště: _____

Žádám o přerušení studia

obor (kód, název): _____

Ročník: _____

Odůvodnění žádosti:

.....

.....

.....

V _____ dne _____

Podpis žáka (zákonného zástupce)

Vyjádření třídního učitele:

.....

.....

.....
Podpis třídního učitele