

## **Žádost o přerušení studia**

### **Údaje o žákovi/žákyni – žadateli:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Třída: .....

Jméno zákonného zástupce: .....  
(v případě nezletilého žáka)

Telefon zákonného zástupce: .....

E-mail zákonného zástupce: .....

### **Žádám o přerušení studia**

na školní rok .....

z důvodu: .....

příloha (lékařská zpráva apod.): .....

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis žáka