

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

Vyjádření ředitele školy

Vyjádření ředitele školy: **souhlasím – nesouhlasím*) s přerušením studia.**

.....
datum

.....
razítko a podpis ředitele školy

*) nehodící se škrtně