

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

..... PSČ:

Tel. spojení:E-mail:

Žádám o přerušení studia žáka (viz výše)

ve ročníku oboru

z důvodu

.....

ode dne:do dne:

Zákonný zástupce (vyplňuje se pouze v případě nezletilého žáka)

Jméno a příjmení:

Bydliště (liší-li se od žákova):

.....PSČ:

Tel. spojení:E-mail:

V.....dne:

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka