Žádost o přerušení studia

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno Příjmení (žáka) | **Datum nar.** |
| Adresa bydliště  |
| ulice | č. p. | PSČ | obec |
|  |  |  |  |
| Telefon | **E-mail** |
|  |  |
| Obor, ročník |  | **Třída** |
| Přerušení od | do |
| Důvod  |
|  |
| Datum | Podpis žáka |
|  |  |

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno Příjmení (zákon. zástupce) |  |
| Adresa bydliště (je-li jiná než je u nezletilého žáka) |
| ulice | č. p. | PSČ | obec |
|  |  |  |  |
| Telefon |  |
| Datum | Podpis zákonného zástupce |
|  |  |

|  |
| --- |
| Vyjádření třídního učitele |
|  |
| Datum | Podpis třídního učitele |
|  |  |