Žádost o ukončení přerušení studia

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno Příjmení (žáka) | **Datum nar.** |
| Adresa bydliště  |
| ulice | č. p. | PSČ | obec |
|  |  |  |  |
| Telefon | **E-mail** |
|  |  |
| **Žádám o ukončení přerušení studia a o možnost nastoupení do** |
| Obor, ročník |  | **Třída** |
| Forma studia |  | denní |  | dálkové |
| 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 |
|  |  |