

Žádost o přerušení studia

Žádám o přerušení studia mého syna / dcery:

datum narození:

bytem:

obor:

studijní zaměření:

Od – do:

z důvodu:

(v případě přerušení ze zdravotních důvodů doložte, prosím, lékařské potvrzení)

Nejpozději 15. května před koncem roku přerušení, budu informovat ředitelství školy o závazném datu nástupu / syna / dcery k pokračování studia.

V..... dne:

.....
podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce nezletilého žáka

Vyjádření ředitelky školy: