

Žádost o ukončení přerušení studia

Žádám tímto o ukončení přerušení studia _____ ročníku oboru _____ ,
které mi bylo umožněno od data _____ .

Děkuji za vstřícný přístup a vyhovění mé žádosti.

Žadatel

Jméno: _____ Příjmení: _____
Datum narození: _____ Rodné číslo: _____
Mobil: _____ E-mail: _____

Bydliště

Ulice: _____ Číslo: _____
Město: _____ PSČ: _____

V _____ dne _____

podpis žadatele

Zákonný zástupce

Jméno: _____ Příjmení: _____

Bydliště

Ulice: _____ Číslo: _____
Město: _____ PSČ: _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření zástupce ředitele: **souhlasím / nesouhlasím**

podpis zástupce ředitele

Žák/yně bude po nástupu do školy opakovat _____ ročník.

Vyjádření ředitele školy: **souhlasím / nesouhlasím**

podpis ředitele