

Žádost o přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka-žákyně:

Třída:

Datum narození:

Ulice a čp.:

PSČ a MĚSTO:

Zákonný zástupce (jen u nezletilého žáka)

Jméno a příjmení zák. zástupce:

Ulice a čp.:

PSČ a MĚSTO:

Vážený pane řediteli,

žádám o povolení přerušení vzdělávání ve vaší střední škole od _____.

Beru na vědomí, že od tohoto data žák již není žákem školy a z toho vyplývající další skutečnosti.
Přerušení vzdělávání může trvat max. dva roky.

Stručné zdůvodnění žádosti:

Místo datum (např.: Slaný 1. 1. 1900)

podpis zákonného zástupce / zletilého žáka

podpis nezletilého žáka