

## Žádost o ukončení 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:

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání ve vaší střední škole od \_\_\_\_\_.

Stručné zdůvodnění žádosti:

\_\_\_\_\_  
Místo datum (např.: Slaný 1. 1. 1900)

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce / zletilého žáka

\_\_\_\_\_  
podpis nezletilého žáka