

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Jméno a příjmení žáka: _____

Třída: _____

Datum: _____

Žádám o přerušení studia ze závažných důvodů.

Důvodem přerušení je/jsou _____

K žádosti přikládám _____

Za vyřízení žádosti předem děkuji.

podpis zákonného zástupce

podpis žáka/žákyně

Vyjádření a podpis třídního učitele/třídní učitelky:

Přijal a kontroloval

Schválil
