

jméno žadatele (zákonného zástupce, u plnoletých žáka):.....

adresa:

SOŠS svatě Zdislavy
Mgr. Marie Šiková
ředitelka školy
Ječná 33
120 00 Praha 2

V dne.....

Žádost o přerušení studia

Vážená paní ředitelko,

žádám o umožnění přerušení studia mé dceři/ mému synovi.....

narozené/ného.....,

obor vzdělání....., třída.....

datum přerušení:

do:.....

Důvodem žádosti o přerušení je:

.....
.....
.....
.....

.....
Jméno (hůlkovým písmem)
a podpis žáka

.....
Jméno (hůlkovým písmem)
a podpis zákonného zástupce
telefon:

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy: