



STŘEDNÍ PRŮMYSLOVÁ ŠKOLA
OTTY WICHTERLEHO

K rukám ředitele školy Ing. Josefa Matyáše
Hostovského 910, 549 31 Hronov

ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ STUDIA

(nezletilý žák)

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Žádám o ukončení přerušení studia mého syna/mé dcery.

Žádám o zařazení do..... ročníku,

oboru vzdělávání

ode dne

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Bydliště (liší-li se od žákova):

Telefon:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

V

dne