



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

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

(zletilého žáka)

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Telefon:

Žádám o přerušení mého studia

ve ročníku oboru

od (poslední den školní docházky)

z důvodu

.....

Podpis žáka:

V:

dne:

Stanovisko školy

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření ZŘTV/ZŘPV:

Rozhodnutí ředitele školy:

.....