

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

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

(nezletilého žáka)

Žák

jméno a příjmení

datum narození

bydliště

třída

Žádám o přerušení studia mého syna/mé dcery ve..... ročníku

oboru.....

od z důvodu

Zákonný zástupce

jméno a příjmení

bydliště

telefon

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka

v dne

Stanovisko školy

Vyjádření třídního učitele

Vyjádření ZŘT/ZŘPV

Rozhodnutí ředitele školy