

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