

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

telefon

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka

V dne