

K rukám ředitele školy

Hostovského 910, 549 31 Hronov

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA (zletilého žáka)

Žák

jméno a příjmení

datum narození

bydliště

třída

Žádám o přerušení mého studia ve..... ročníku

oboru.....

od z důvodu

Podpis žáka

v dne

Stanovisko školy

Vyjádření třídního učitele

Vyjádření ZŘT/ZŘPV

Rozhodnutí ředitele školy