

K rukám ředitele školy

Hostovského 910, 549 31 Hronov

ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ STUDIA

(zletilý žák)

Žák

jméno a příjmení

datum narození

bydliště

Žádám o ukončení přerušení mého studia. Žádám o zařazení do..... ročníku,

oboru vzdělávání

ode dne

Podpis žáka

V dne