

Jméno a příjmení žáka/žákyně

Třída

Adresa bydliště

Obor vzdělávání:

Forma:

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Zdůvodnění žádosti:

.....
.....
.....

Přerušeni vzdělávání žádám na dobu:

V, dne

Podpis žáka/žákyně

Podpis zákonného zástupce*

Vyjádření pokladníka: doplaceno školné ANO – NE , podpis:

Vyjádření třídního učitele:

Podpis ředitelky školy:

*platí pro žáky denního vzdělávání