

Žádost o přerušení studia

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o přerušení studia mé dcery/mého syna na Vaší škole.

Jméno a příjmení žáka:

Jméno a příjmení zák. zástupce (ZZ):

Kód a název oboru vzdělávání:

Třída:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště včetně PSČ:

Telefonické spojení na ZZ:

Zdůvodnění žádosti:

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

Souhlas nezletilého žáka s přerušením studia (podává-li žádost zákonný zástupce):

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM podpis nezletilého žáka:

V Liberci, dne:

Podpis žadatele:

Podpis ZZ: