

V _____ dne _____

Žádost o přerušení vzdělávání

Žádám o přerušení vzdělávání mého syna - dcery

Jméno: _____

Třída: _____

na střední škole,

dnem _____

z důvodu: _____

podpis rodičů: _____ podpis žáka/žákyně: _____

Vyjádření třídního učitele:

Datum:

Podpis třídního učitele:

Rozhodnutí ředitelky školy:

Souhlasím s přerušením vzdělávání výše zmíněného žáka/žákyně:

dnem _____ z důvodu _____
(zdravotních, rodinných atd.)

Přerušení studia může být ukončeno kdykoliv v průběhu následujících dvou let nejpozději do _____. Po dobu přerušení vzdělávání přestává být žákem/žákyní školy a ztrácí nárok na výhody z toho vyplývající.

V _____ dne: _____

Ing. Bc. Petra Kalousková, ředitelka