



V Mostě dne

Žádost o povolení přerušení vzdělávání

Žádáme o povolení přerušení vzdělávání našeho syna / naší dcery:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalá adresa:

Doručovací adresa:
(je-li odlišná od adresy trvalého bydliště)

V současném době je žákem / žákyní třídy:

Obor:ročník:

Důvodem je:

.....

V období: od do

.....
podpis žáka a zákonného zástupce

.....
telefon, e-mailová adresa

Vyjádření ZŘTV STES, statutární zástupce:

Vyjádření ZŘOV :

Vyjádření ředitelky: