



Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Datum narození .....

Obor vzdělávání ..... třída .....

Telefon: ..... E-mail: .....

### **Žádost o přerušení studia**

podle ustanovení § 66 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o přerušení studia

od.....do.....

z důvodu.....

.....

.....

.....

.....

V ..... dne.....

.....

Podpis zletilého žáka