



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