

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Jméno a příjmení studenta		Jméno a příjmení zákonného zástupce	
------------------------------	--	--	--

Třída		Třídní učitel		Školní rok	/
-------	--	---------------	--	------------	---

Žádám o přerušění studia v _____ ročníku na dobu _____

Důvod	
-------	--

V Praze dne _____

Podpis zákonného zástupce/ zletilého žáka

Vyjádření třídního učitele	SCHVALUJI – ZAMÍTÁM	Podpis	
----------------------------	----------------------------	--------	--

Vyjádření ředitelky školy	SCHVALUJI – ZAMÍTÁM	Podpis	
---------------------------	----------------------------	--------	--

V Praze dne _____