Gymnázium Fostra International, s.r.o.
Roháčova 1148/63 130 00
Praha 3 - Žižkov

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Jméno a příjmení studenta		Jméno a příjmení zákonného zástupce	

Třída		Třídní učitel		Školní rok	/

Žádám o přerušení 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 _____

Číslo jednací: _____ Počet listů příloh: _____ Přijato dne:_____

Gymnázium Fostra International, s.r.o.
Roháčova 1148/63 130 00
Praha 3 - Žižkov

APPLICATION FOR INTERRUPTION OF STUDIES

Student's First Name and Surname		Legal Guardian's First and Last Name:	

Class		Class Teacher		School Year	/

I hereby request an interruption of my studies in the _____ year for a period of _____

Reason	

In _____ on _____

_____
Signature of Legal Guardian / Adult Student:

Statement of the Class Teacher	**APPROVED – DENIED**	Signature	

Statement of the School Principal	**APPROVED – DENIED**	Signature	

In _____ on _____

Reference Number: _____ Number of enclosed pages: _____ Date received: _____

This is an English translation of the Czech application. The content of both is identical.