

# Žádost o přerušení studia

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

Obor: ..... třída .....

Zákonný zástupce: .....

Bydliště zákonného zástupce: .....

## Žádám o přerušení studia

ve ..... ročníku, oboru: .....

ode dne: ..... z důvodu .....

.....

V ..... dne: .....

.....  
podpis žáka/žákyně

.....  
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy:

**Souhlasím s přerušením studia ke dni: .....**

V ..... dne: .....

.....  
podpis ředitele a razítko školy