ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

k rukám ředitelky školy

*(vyplňte hůlkovým písmem)*

**Žádost o přerušení vzdělávání**

Žádám o přerušení vzdělávání mého syna/mé dcery ,

trvale bytem ,

datum narození: ………………………………. , obor …..…………………………………. , ročník ,

od …………………… do *(nejvýše na dva roky)*,

z důvodu *(podrobně rozepsat důvody žádosti)* ……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jsem si vědom/vědoma všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít, a činím jej dobrovolně.

Jméno a příjmení zákonného zástupce, popř. zletilého žáka/zletilé žákyně:

……………………………………………………………..……………………………………………………

Jméno a příjmení nezletilého žáka/nezletilé žákyně

……………………………………………………………………………………………………………………..

V …………………………………………………………………….. dne …………………………………..

Telefonní číslo: ……………………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce, popř. zletilého žáka/zletilé žákyně:

………………………………………………………………………………………………………………….

Podpis nezletilého žáka/nezletilé žákyně:

………………………………………………………………………………………………………………….