

ŽÁDOST

V souladu s ustanovením § 66 odst. 2 a zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů žádám o přerušení studia.

Jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Ročník: Obor:

Zletilý žák:

(podpis)

Zákonný zástupce nezletilého žáka*:

(jméno a příjmení)

.....

(podpis)

Souhlasné stanovisko nezletilého žáka*:

(podpis)

Důvod:

.....
.....
.....
.....

V

Datum:

* Vyplňte, pokud je žák nezletilý