

Žádost o ukončení / přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení doročníku, oboru

od

Vdne.....

podpis žadatele

podpis zákonného zástupce*

VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELE ŠKOLY.....

DATUM

PODPIS ŘEDITELE ŠKOLY

*u nezletilých žáků