Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce/zletilého žáka):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V ………………….*.(město).*dne ……………….*(datum)*

**VĚC: Žádost o přerušení vzdělávání pro**

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o přerušení vzdělávání *mé dcery/mého syna* ……………………*(uveďte jméno)*..nar. ……………, …*(datum narození)* trvale bytem …………………………*…(kontaktní adresa)* na ………………….. (uveďte školu) v ………. ročníku, obor:....................................................................................ve školním roce

Důvodem podání mé žádosti je (stručný důvod)

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

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery s přerušením studia.

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

**1 příloha**

Jméno, příjmení žáka:

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V ………………*(město)* dne…………………………..*(datum)*

**VĚC: Souhlas s přerušením vzdělávání**

Souhlasím s přerušením vzdělávánína……………………………... ročníku, obor: ……………………………………....*(ročníku a oboru)* k ………………………………………………*(uveďte datum)*

*(podpis)*

Jméno a příjmení syna/dcery