



ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení.....

Narozen/a dne.....

Bytem

Třída:

Žádám o přerušení vzdělávání od do.....

z důvodu

V dne.....

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce
(u nezletilého žáka)