



## Žádost o přerušování vzdělávání

Žádám o přerušování vzdělávání .....

*(jméno a příjmení)*

narozen/a dne ..... místo narození .....

bytem ..... PSC .....

oboru ..... ročník .....

třída .....

od termínu .....

do termínu .....

z důvodu .....

.....  
*(jméno a příjmení žáka)*

.....  
*(jméno a příjmení zákonného zástupce)*

Podpis .....

Podpis .....

Telefon .....

Telefon .....

Email .....

Email .....

V Jablonci nad Nisou dne: .....

---

Vyjádření:

Ředitel školy:

---