

Jméno a příjmení žadatele:

Třída a obor studia: Datum narození.....

Telefonní kontakt:

Adresa trvalého bydliště:

Doručovací adresa (jeli jiná než adresa trvalého bydliště):

Střední odborná škola uměleckořemeslná s. r. o.

ředitel Mgr. Radek Coufal

Podkovářská 4

190 00 Praha 9

V Praze dne

Žádost o přerušení studia

Žádám tímto o přerušení studia ve školním roce

od do (maximálně 2 roky)

Důvod mé žádosti:

.....
.....

Přerušit vzdělávání lze nejdéle na dobu dvou let. Po uplynutí doby přerušení vzdělávání nastoupí žák do ročníku, ve kterém bylo vzdělávání přerušeno. Po dobu přerušení vzdělávání není dotyčný žákem školy.

.....
Podpis žáka

.....
souhlas zákonného zástupce stvrďte podpisem
(v případě nezletilosti žáka)

Vyjádření ředitele školy

V Praze dne

souhlasím/nesouhlasím

.....

podpis