

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Žádám Vás o umožnění přerušení studia na Střední průmyslové škole a Středním odborném učilišti Pelhřimov, Friedova 1469

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Kód a název oboru:

Ročník:

Přerušení v termínu:

Důvod žádosti o přerušení studia:

Místo a datum:

zákonný zástupce
(podpis, čitelně jméno a příjmení)

žák (podpis)

Vyjádření ředitele školy: