

OZNÁMENÍ O PŘERUŠENÍ STUDIA

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Třída:

Školní rok:

Adresa:

.....

.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Přerušeno studia oddo

Odůvodnění:

V..... dne
.....
Podpis žáka/žákyně

.....
Podpis zákonného zástupce

Přijal/a dne: Podpis:

Vyřizuje:.....