



Žádost o ukončení přerušení studia

Jméno Příjmení (žáka)			Datum nar.	
Adresa bydliště				
ulice	č. p.	PSČ	obec	
Telefon		E-mail		

Žádám o ukončení přerušení studia a o možnost nastoupení do				
Obor, ročník		Třída		
Forma studia	☐ denní	☐ kombinované		
Datum		Podpis žáka		

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

Jméno Příjmení (zákon. zástupce)			Datum nar.	
Adresa bydliště (je-li jiná než je u nezletilého žáka)				
ulice	č. p.	PSČ	obec	
Telefon				
Datum		Podpis zákonného zástupce		