



Žádost o přerušení studia

Jméno a příjmení žákyně _____

Datum narození _____

Obor vzdělání: _____ Třída _____

Bydliště žákyně: _____

Zákonný zástupce nezl. žákyně _____

Žádám tímto o přerušení studia od _____ do _____

Zdůvodnění:

V Praze dne _____

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce