



Gymnázium a Střední odborná škola pedagogická, Čáslav, Masarykova 248, 286 01 Čáslav

Č. j.:/.....

převzal:

ŽÁDOST

O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

ke dni

Po dobu přerušení vzdělávání není níže jmenovaný žákem školy. Návrat do školy je možný pouze na základě včasné zaslání žádosti o ukončení přerušení vzdělávání.

Údaje o žákovi

Jméno a příjmení:

Adresa: PSČ:

Datum a místo narození: zdravotní pojišťovna:

Telefon: e-mail:

Obor vzdělání (ŠVP): ročník

Školní rok: třída: třídní:

Důvod žádosti (nutno uvést!):

.....
.....

Souhlas zákonného zástupce (pouze v případě nezletilých žáků)

Jméno a příjmení:

Adresa: PSČ:

V dne

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce (pouze v případě nezletilých žáků):