



OZNÁMENÍ O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o přerušení vzdělávání ve škole ke dni: _____ na dobu do: _____ .

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Adresa, ulice: _____ PSČ, obec: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Třída: _____ Třídní učitel/ka: _____

Zdůvodnění: _____

Adresa žáka/zákonného zástupce:

Jméno, příjmení: _____

Adresa, ulice: _____ PSČ, obec: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

V _____ dne _____

Přílohy

*Potvrzení ze zprostředkující agentury, organizace, zahraniční školy

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce