

Jméno a příjmení žáka¹:

Jméno a příjmení zákonného
zástupce žáka²:

Adresa³:

SSŠMEP, s. r. o.
Mgr. Kateřina Fischerová
ředitelka
E. Basse 1142/9
434 01 MOST

V dne.....

Žádost o přerušení studia

Vážená paní ředitelko,

v souladu s vnitřní řádem školy Vás žádám o přerušení studia pro

svého syna (svou dceru)..... žáka (kyně) třídy.....

pro následující školní rok.....

Důvodem žádosti je.....

.....

.....

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce

Vyplní vedení školy, prosím nevyplňujte!

Vyjádření ředitele:
(§ 66 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb.)

schvaluji – neschvaluji ke dni

Mgr. Kateřina Fischerová
ředitelka

¹ Vložte jméno a příjmení žáka

² Vložte jméno a příjmení zákonného zástupce

³ Adresu žadatele