

Žádost o přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Zákonný zástupce, rodič:.....
(trvalé bydliště se uvede pouze, je-li odlišné od bydliště žáka)

Adresa pro jiné místo doručování:.....

Adresát žádosti: Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace, Mgr. Jan Mareš, MBA, ředitel školy

Žádám o přerušení vzdělávání

na Střední odborné škole energetické a stavební, Obchodní akademii a Střední zdravotnické škole, Chomutov, příspěvkové organizaci

od.....**do**.....(délka přerušení je nejméně 1 rok, nejvýše 2 roky)

obor.....

třída.....

Odůvodnění žádosti:

.....
.....
.....
.....

Přílohy žádosti:

1.
2.

V Chomutově dne.....

Podpis žadatele:tel.:
e-mail/ID DS:

Podpis matky:tel.:
e-mail/ID DS:

Podpis otce:tel.:
e-mail/ID DS: