

## Žádost o přerušení studia

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Adresa pro doručení: .....

.....

Jméno žáka: ..... Třída: .....

Datum narození žáka: .....

Žádáme o přerušení studia od ..... do .....

## Odůvodnění žádosti

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis žáka