



## ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka/žákyně: ..... narozen/a: .....

Adresa bydliště: ..... PSČ: .....

Jméno a příjmení zákon. zástupce<sup>1</sup>: .....

Třída: .....

---

Žádám o přerušení vzdělávání od .....

oboru (kód a název oboru) .....

V Rožnově pod Radhoštěm dne .....

.....  
podpis žáka/žákyně

.....  
podpis zákonného zástupce<sup>1</sup>

Podpis třídního učitele:

Podpis ZŘ:

Vyjádření ředitele: souhlasím, nesouhlasím: .....

Mgr. Miroslav Trefil

---

Poznámky: <sup>1</sup> Nevypĺňuje zletilý žák/zletilá žákyně.