Datum

**Žádost o přerušení studia**

Vážený pane řediteli,

žádám o přerušení studia syna, dcery

Datum narození obor třída

z důvodu

Přerušení studia od – do

Děkuji za vyřízení.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Adresa

Kontaktní telefon

Podpisy: zákonný zástupce

žák/ žákyně