



žák/žákyně: nar.:

třída: třídní učitel:

zákonný zástupce (u nezletilých):

adresa trvalého bydliště:

mobilní telefon:e-mail:

Žádost o pokračování ve studiu po přerušení

Žádám tímto o pokračování ve studiu po přerušení ve školním roce 202...../202

obor studia:ročník:

z důvodu:

V: dne:

podpis žáka/zákonného zástupce:

Vyjádření vedení školy :.....

.....

podpis vedení školy: