

## ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Žák/Žákyně:

Bydliště:

Datum narození:  Poslední třída:

V souladu s ustanovením § 66 odst. 4 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o přerušeni studia oboru: , a to k datu:

Zákonný zástupce nezletilého žáka:  Podpis:   
*Jméno a příjmení*

Souhlasné stanovisko nezletilého žáka:   
*Podpis žáka*

V/Ve:  Dne: