**Žádost o přerušení vzdělávání**

**(zletilý žák)**

Jméno, příjmení žáka/žákyně: ……………………………………………………………………………………………………………

Narozen/a: …………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Bydliště:………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Žádám o přerušení vzdělávání ve škole: ……………………………………………………………………………………………….

oboru vzdělání: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

ročník/ třída: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

ode dne: …………………………………………………… do dne: …………………………………………………………………………

Odůvodnění: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis žáka/žákyně ……………………………………………………………………………………………………………………………

Dne:……………………………. V ……………………………………………………………………