

Žák / žákyně

Datum narození

Třída Třídní učitel

Zákonný zástupce

Adresa

.....

.....

PSČ



Sportovní gymnázium

Plzeňská 3103

272 01 Kladno



ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Žádám tímto o povolení přerušení studia od do

Zdůvodnění

.....

V dne Podpis zák.zástupce

Vyjádření třídního učitele:

.....

Podpis třídního učitele

Vyjádření vedení školy:

.....

Podpis vedení školy