**ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA**

SOUČÁSTÍ ŽÁDOSTI O PŘERUŠENÍ STUDIA JE **VÝSTUPNÍ LÍSTEK**

1. OSOBNÍ ÚDAJE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení, jméno: |  | Datum narození: |  |  |
| E-mail: |  | Telefon: |  |  |
| Přesná adresa: |  | | |  |
|  |  | | |  |

1. STUDIJNÍ ÚDAJE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Třída: |  | Forma studia: |  |  |
| Školní rok: |  | Obor: |  |  |
|  |  | | |  |

1. ÚDAJE K ŽÁDOSTI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Žádám o přerušení studia v termínu (od-do): | | | | |  | | |  |
| Odůvodnění žádosti: | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |  |
|  | Datum | |  | Podpis zákonného zástupce | |  | Podpis žadatele(ky) |  |

1. VYJÁDŘENÍ TŘÍDNÍHO UČITELE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Souhlasím | |  | | | |  |
| Nesouhlasím z důvodu: | | |  | | |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | Datum | | |  | Jméno a podpis třídního učitele |  |

1. ROZHODNUTÍ ŘEDITELE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vyhovuji, studium se přerušuje v termínu (od-do): | | | | |  |
| Nevyhovuji z důvodu: | |  | | |  |
|  |  | |  |  |  |
|  | Datum | |  | Podpis ředitele |  |