

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

V souladu s § 66 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám **o přerušení studia** na Gymnáziu, Ústí nad Labem, Jateční 22, příspěvková organizace, na dobu od _____ do _____.

Jméno a příjmení žáka: _____ Datum narození: _____

Adresa, ulice: _____ PSČ, obec: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Třída: _____

Zdůvodnění:

Zákonný zástupce nezletilého žáka:

Jméno a příjmení: _____

Adresa, ulice: _____ PSČ, obec: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

V _____ dne _____

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce