

Střední odborná škola
a
Střední odborné učiliště
Littrowa 122
346 01 Horšovský Týn

Č. j.:

Žádost o přerušení studia

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:..... Bydliště:

Kontakt (telefon, e-mail):

Třída:..... Třídní učitel:.....

Zákonný zástupce u nezletilého žáka:

Zdůvodnění:

.....
.....

Datum:

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: