Střední škola průmyslová, hotelová, zdravotnická a Vyšší odborná škola Uherské Hradiště

Ing. Jaroslav Zatloukal

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

Jméno příjmení zákonného zástupce: ………………………………………………………………

Ulice, č. p.: …………………………………………………………………..…………………………

Směrovací číslo, obec: …………………………………………………….…………………………

V ……………………………………………………. datum …………………………………………

**Žádost o přerušení vzdělávání**

Vážený pane řediteli,

žádám o přerušení vzdělávání pro mého/mou syna/dceru …………………………………..…….,
nar. …………………….., bytem …………………………………………………………………...…..,
žáka/žákyni ………. ročníku ve školním roce ……………………, obor kód ..…………………….,
název oboru…………………………………………………………………………………………...…,
školní vzdělávací program…………………………………………………………………..………….,
a to od …………………………... do ………………………………z důvodu ……………………….. ..…..………………………………………………………….…………………………………………... .

……………………………….

podpis zákonného zástupce

Souhlasím:

…………………………..

podpis žáka/žákyně