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

Ing. Jaroslav Zatloukal

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

Jméno příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………………………..

žák/žákyně ………………… . ročníku ve školním roce ……………………………..……………….

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

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

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

**Žádost o přerušení vzdělávání**

Vážený pane řediteli,

žádám o přerušení vzdělávání oboru kód ……………………………………………………………, název oboru …………………………………………………………………………………………..…,
školní vzdělávací program…………………………………………………………………..….………,

a to od …………………………........................... do …………………………………………………,

z důvodu ……………………..………….………………………………………………………….…... .

………………………………...

podpis zletilého žáka/žákyně