

Klatovy .....

## ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Vážený pane řediteli,

### chtěl(a) bych Vás požádat o povolení přerušení studia

svého syna (dcery) .....  
nar. ....  
od (datum) .....  
do (datum) .....

### V současné době je žákem (žákyní)

ročníku .....  
školní rok .....  
oboru (kód a název oboru) .....

**Důvod přerušení** .....  
.....

### Prohlášení

**Jsem si vědom(a), že v době přerušení studia není osoba žákem školy, nesmí využívat žákovské (studentské) výhody, zdravotní pojištění platí sama.**

Za kladné vyřízení děkuji

	žák	zákonný zástupce
jméno, příjmení:	.....	.....
datum nar.:	.....	.....
bydliště:	.....	.....
podpis:	.....	.....