



Střední průmyslová škola Ostrov, příspěvková organizace
k rukám ředitele školy
Klínovecká 1197
363 01 Ostrov

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Žádám o přerušeni studia od do

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Narozený/á:

Obor vzdělání: Ročník: Třída:

Důvod žádosti:

V Ostrově dne Podpis žáka/žákyně:

Zákonný zástupce žáka/žákyně (v případě nezletilého žáka/žákyně)

Jméno a příjmení:

Podpis:

Stanovisko třídního učitele:

.....

Datum: Podpis:

Stanovisko ředitele školy:

Ředitel školy přerušuje žákovi vzdělávání dle § 66 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění pro období od do

Datum: Podpis: