

Žádost o ukončení přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení do ročníku, oboru
od

V dne

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce*

*u nezletilých žáků