**Žádost o ukončení přerušení vzdělávání**

Jméno a příjmení žáka: ………………………………………….………………………………………………………………. Datum narození: ………………………………………..

Bydliště: …………………………………………………………………………..……………………………………………..…….. Ročník: ………………… obor: ………………………………………… kód: ………………………………………………….

Odůvodnění žádosti:

………………….……………………………………………………………………………….………………………………..………... …………………………………..………………………………..…………………………………………………………………………

……………………..………………………………..……………………………………………………………………………………… ……………………..………………………………..………………………………………………………………………………………

V …………………………………. dne ……………….…………

…………………………………………….

podpis žadatele

…………………………………………….

podpis zákonného zástupce\*

\*u nezletilých žáků