

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

