

Gymnázium Sokolov a Krajské vzdělávací centrum, příspěvková organizace
Husitská 2053, 356 01 Sokolov

Žádost o přerušení studia

V souladu s § 66, odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v aktuálním znění, žádám o přerušení studia svého syna/svoji dcery ve školním roce _____

Jméno a příjmení	
------------------	--

Třída	
-------	--

Datum narození	
----------------	--

Trvalé bydliště	
-----------------	--

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
-------------------------------------	--

Důvod přerušení:

datum přerušení studia	
------------------------	--

podpis zákonného zástupce, popř. žáka

V Sokolově dne _____

Vyjádření ředitele školy:

V Sokolově dne _____

RNDr. Jiří Widž, ředitel školy

F9101/03