

ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce*

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Obor vzdělávání:

79-41-K/41 Gymnázium

Vážená paní ředitelko,

v souladu s § 66 odst. 5) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, Vás žádám o

od

O ukončení přerušení žádám z důvodu:

v

dne

Podpis žáka**Podpis zákonného zástupce***

**) Položku nevyplňuje zletilý žák*