

TRIVIS - Střední škola veřejnoprávní Prostějov, s.r.o.
Havlíčkova 2920/24
Prostějov 796 01

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Žádám o přerušení vzdělávání od do

z důvodu

Přílohy ¹⁾:

Dne

.....
podpis zákonného zástupce
(u nezletilého žáka)

.....
podpis žáka

¹⁾ např. lékařské vyjádření