**Žádost o ukončení přerušení vzdělávání a opětovné nastoupení ke studiu**

Jméno a příjmení žáka: ………………………………………………………………….

Datum narození:…………………………………………………………………………

Bydliště: …………………………………...………………………..PSČ: …………….

Obor (kód, název): ………………………………………………………………………

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení do …….. ročníku od …...…………

 (datum)

Odůvodnění žádosti (uvést dobu přerušení studia, č.j. rozhodnutí o přerušení studia):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V …………………………. dne ……………………..

 podpis žadatele: ……………………………..

 podpis zákonného zástupce …………..….….

Vyjádření ředitele školy: ………………………………………………………………

Datum: ………………………… Podpis ředitele školy: ………………………..