**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: ………………………..