



# ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ STUDIA (nezletilého žáka)

## ŽÁK

Jméno a příjmení: .....  
Datum narození: .....  
Bydliště: ..... PSČ: .....  
Třída: .....

## Žádám o ukončení přerušení studia žáka (viz výše)

Žádám o zařazení do ..... ročníku oboru: .....  
ode dne: .....

## ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení: .....  
Bydliště (liší-li se od žákova): ..... PSČ: .....  
Tel. spojení: ..... E-mail: .....

V Černovicích dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

.....  
Podpis žáka