

**SOŠ, SOU a ZŠ Třešť, pracoviště Černovice**

Mariánské náměstí 72

394 94 Černovice



**SOŠ, SOU  
a ZŠ Třešť**

Pracoviště Černovice

# ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ STUDIA (zletilého žáka)

## ŽÁK

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

Třída: .....

Tel. spojení: ..... E-mail: .....

### Žádám o ukončení přerušení studia

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

ode dne: .....

V Černovicích dne .....

.....

Podpis žáka