

Žádost o ukončení přerušení studia

UCHAZEČ	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
E-mail, telefon:	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
Jméno a příjmení:	
Bydliště:	
E-mail, telefon:	

Žádám o ukončení přerušení studia a zařazení do

oboru:	36-64-H/01 Tesař		
	82-51-H/01 Umělecký kovář a zámečnický, pasíř		
	65-51-H/01 Kuchař - číšník		
	26-51-H/02 Elektrikář - silnoproud		
	33-56-H/01 Truhlář		
	39-41-H/01 Malíř a lakýrník		
	41-51-H/01 Zemědělec - farmář		
	65-51-E/01 Stravovací a ubytovací služby		
	41-55-E/01 Opravářské práce		
	41-56-E/01 Lesnické práce		
ročníku:		ode dne:	

V dne:

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:
(v případě nezletilosti žáka)