Střední škola
Trhové Sviny

Žádost o přerušení studia

UCHAZEČ	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Třída:	

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

Žádám o přerušení studia

Obor:	36-64-H/01 Tesař				
	82-51-H/01 Umělecký kovář a zámečník, 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				
Ročník:		Ode dne:		Do:	
Odůvodnění:					

V …….. dne: ……..

Podpis žáka: ……..

Podpis zákonného zástupce: ……..
(v případě nezletilosti žáka)