

Střední odborné učiliště, Domažlice, Prokopa Velikého 640  
Místo poskytovaného vzdělávání Stod, Plzeňská 245

**ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ**

(Ize udělit ze závažných důvodů na dobu nejvýše dvou let)

Žádám o přerušeni vzdělávání od ..... do .....

Jméno a příjmení žáka : .....

Obor vzdělání : .....

Třída : ..... Třídní učitel : .....

Kontakt na žáka (telefon, e-mail) : .....

Zákonný zástupce u nezletilého žáka : .....

(Jméno a příjmení, kontakt)

.....

Zdůvodnění :

(v případě zdravotních důvodů nutno doložit i potvrzením od lékaře)

Datum : .....

Podpis žáka : .....

Podpis zákonného zástupce : .....