



Mgr. Dagmar Horáková  
ředitelka VOŠZ a SŠZ  
Palachova 35  
Ústí nad Labem  
400 01

## **Žádost o přerušení vzdělávání**

ve školním roce ...../.....

Jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

Obor: ..... ročník: .....

Bydliště - ulice: .....

Město: ..... PSČ: .....

Žádám o přerušení vzdělání na dobu do ..... (vyplní žadatel – den, měsíc a rok)

Odůvodnění

.....

Za kladné vyřízení mé žádosti předem děkuji.

V ..... dne .....

.....

podpis studenta/ky/

U nezletilých žáků vyjádření a podpis zástupce žáka:

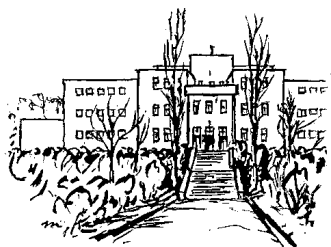
.....

Vyjádření studijního oddělení – ověření zákonného zástupce:

.....

-----

**Vyjádření vedení školy:**



*příloha k žádosti o zanechání, přerušení studia  
 nebo přestupu na jinou školu*

## **Přehled o vrácení zapůjčených věcí a pomůcek**

Jméno a příjmení: .....

	<b>vyřizuje</b>		<b>podpis</b>
<b>knihovna</b>	pí Dlouhá Moskevská (1. patro vlevo)	vráceno - nevráceno	
<b>pomůcky</b>	třídní učitel/ka vedoucí stud. skupiny	vráceny - nevráceny	
<b>prádlo</b>	třídní učitelka vedoucí stud. skupiny	vráceno - nevráceno	
<b>výkaz o studiu (VOŠ)</b>	studijní oddělení Palachova (1. patro vpravo)	vrácen - nevrácen	

vyjádření třídního učitele SŠ // vyjádření vedoucího studijní skupiny VOŠ:

.....

podpis třídního učitele SOŠ // podpis vedoucího studijní skupiny VOŠ:

.....