



ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Třídní učitel.:

Učitel odb. výcviku:

Žádám o přerušování vzdělávání ve střední škole, jejíž činnost vykonává

Střední škola – Centrum odborné přípravy technickohospodářské

Praha 9, Poděbradská 1/179

Od:

do:

Důvod žádosti:

.....
.....

V Praze dne:

.....

podpis žáka

podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Třídní učitel	doporučuji – nedoporučuji z důvodu: *)	datum	podpis
Učitel odb. výcviku	doporučuji – nedoporučuji z důvodu: *)	datum	podpis
ZŘTV	doporučuji – nedoporučuji z důvodu: *)	datum	podpis
ZŘPV	doporučuji – nedoporučuji z důvodu: *)	datum	podpis
Ředitel	Povoluji – nepovolují z důvodu: *)	datum	podpis

*) Nehodící škrtněte