



Žádost o přerušení vzdělávání

Žadatel:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Studijní skupina:

Vedoucí studijní skupiny:

Předpokládaný nástup po přerušení vzdělávání:

Adresa:

Ulice:

Číslo popisné:

Obec:

PSČ:

Odůvodnění žádosti:

.....
Datum

.....
Podpis studenta

Potvrzení o vrácení školního majetku

Majetek, který byl vrácen	Datum převzetí	Jméno, příjmení a podpis pracovníka, který majetek převzal
Učebnice		
Knihy z knihovny		
Studijní průkaz (index)		

Vyjádření ředitelky školy: