|  |
| --- |
| **Žádost o přerušení středního vzdělávání** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno žáka** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Bydliště, telefon, e-mail** |  |
| **Obor** |  |
| **Třída a ročník** |  |
| **Důvod přerušení** |  |
| **Datum přerušení studia ke dni** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V Hodoníně dne |  |
| Podpis žáka |  |
| Podpis zákonného zástupce |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Podpis |
| Vyjádření TU |  |  |
| Vyjádření UOV |  |  |
| Vyjádření ZŘ TV |  |  |