

Žádost o povolení přerušení studia

Jméno a příjmení studenta/studentky	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	
Stávající obor a forma vzdělávání	
Stávající ročník studia, třída, třídní učitel	
Požadovaná doba přerušení studia	

Žádám tímto o povolení přerušení studia.

Odůvodnění žádosti:

.....

V dne.....

.....
podpis studentky / studenta