**TRIVIS – Střední škola veřejnoprávní**

**Vodňany, s. r. o.**

se sídlem: **Palackého 81, 389 01 Vodňany**

[http://trivisvodnany.cz](http://trivisvodnany.cz/)

**č. smlouvy:………………...**

# Žádost o přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení: …………………………………………… Třída: ……………

Datum a místo narození: ……………………………………………………………….

Bydliště: ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….

Žádám o přerušení vzdělávání od: ……………………… do: ………………………..

Z důvodu: ……………………….………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

Přílohy: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

V ………………………… dne: ……………. ………………………………..

 podpis zákonného zástupce –

 podpis zletilého žáka/žákyně

**Souhlas nezletilého žáka:**

S uvedenou žádostí souhlasím. ………………………………..

 podpis nezletilého žáka/žákyně

**Vyjádření ředitele školy:**

Ředitel školy POVOLUJE – NEPOVOLUJE přerušení vzdělávání s platností

od ……………………. .

Vodňany dne:…………… ………………………………..

 podpis ředitele školy