



ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ STUDIA (zletilého žáka)

ŽÁK

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Bydliště: PSČ:
Třída:
Tel. spojení: E-mail:

Žádám o ukončení přerušení studia

Žádám o zařazení do ročníku oboru:
ode dne:

V Třešti dne

.....
Podpis žáka