



Střední zdravotnická škola
a Vyšší odborná škola zdravotnická
Havlíčkův Brod

Masarykova 2033, 580 02 Havlíčkův Brod

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Já, narozený/á,

bydliště,

ročník, obor, forma denní

žádám o přerušení vzdělávání ode dne,

z důvodu

Doručovací adresa, pokud se liší od adresy bydliště:

.....

Kontaktní telefon, e – mail

V, dne

.....

vlastnoruční podpis žadatele