

SZŠ a VOŠZ Havlíčkův Brod
Masarykova 2033
580 02 Havlíčkův Brod

ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání dcery/syna
(jméno a příjmení)

žákyně/žáka ročníku, oboru
(název oboru)

datum narození....., bydliště
(adresa)

ke dni
(datum)

Zároveň žádám o možnost nastoupit do ročníku, oboru
(název oboru)

.....

Jméno a příjmení žadatele:

Doručovací adresa žadatele:

Kontaktní telefon, e – mail

V, dne

.....
vlastnoruční podpis žadatele