



## Žádost o přerušení studia

Žádám o přerušení studia mého syna/dcery na škole: Střední škola informačních technologií, s.r.o. FM

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce: \_\_\_\_\_ kontakt (případná konzultace): \_\_\_\_\_

Dnem: \_\_\_\_\_

Důvod: (zdravotní, rodinný, atd.): \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_ Podpis žáka/žákyně: .....

Vyjádření třídního učitele - TU: schvaluji - neschvaluji\*

\_\_\_\_\_ \*

\_\_\_\_\_ \*

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis TU: \_\_\_\_\_

Rozhodnutí ředitele školy: schvaluji - neschvaluji\*

Datum: \_\_\_\_\_ Razítko a podpis ředitele školy: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Poučení:

Přerušení studia může být ukončeno kdykoliv v průběhu následujících dvou let nejpozději do \_\_\_\_\_ a pokud to umožňují organizační možnosti školy. Po dobu přerušení vzdělávání přestává být žákem/žákyní školy a ztrácí nárok na výhody z toho vyplývající.

\* nehodící se proškrtněte