Jméno a adresa žáka

Ing. Jiří Psota
ředitel školy
nám Klášterní 127
672 01 Moravský Krumlov

## Věc: Žádost o přerušení vzdělání

Žádám o přerušení vzdělání:

Jméno:
Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Obor:

Od:

Do:
Důvod:

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

Podpis žáka: ……………………………………………………………