

Žádost o přerušení studia

Jméno a příjmení, datum narození,

bytem:

Žádám o přerušení studia ročníku, obor ŠVP,

který studuji na střední/vyšší odborné škole při VOŠ a SZeŠ v Benešově ve školním roce

Studia zanechávám ke dni

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna (dcery),

Jméno a příjmení zákon. zástupce:

Mobil:

E-mail:

Adresa:

.....

podpis zákonného zástupce

(u nezletilých žáků)

.....

podpis žadatele

Datum:

Přílohy:

- 1) Vyplněný výstupní list