Hořické gymnázium

Blahoslavova 2105

508 01 Hořice

**Žádost o přerušení vzdělávání**

Žádám o přerušení vzdělávání v ……………… ročníku denní formy studia oboru 79-41-K/41 Gymnázium

od ………………………… .

Odůvodnění žádosti:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Žadatel:

jméno a příjmení: ……………………………………………………………….. datum narození: …………………………………

bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

V ……………………………………… dne ………………………..

 ……………………………………………………….

 podpis žadatele

Vyjádření zákonného zástupce nezletilého žadatele:

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

V ………………………………….. dne ………………………………..

 ………………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce žadatele