

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Adresa

Jméno a příjmení žáka:

narozen/a:

Adresa:

ze třídy:

žádá ředitele Gymnázia VICTORIA HIGH SCHOOL, s.r.o. o PŘERUŠENÍ STUDIA pro školní
rok z důvodu:

.....
.....

Místo a datum

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka/žákyně

Vyjádření třídního učitele:

.....
.....

Vyjádření ředitele školy:

.....
.....