

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Na základě Školního řádu SUPŠ Uherské Hradiště žádám o přerušení studia

Začátek přerušení (navrhovaný):

Konec přerušení (navrhovaný):

Jméno a příjmení:

Třída a obor:

Adresa bydliště:

Dne:

podpis žáka nebo zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření vedoucího oboru:

Rozhodnutí ředitele školy: