

Střední škola a Vyšší odborná škola cestovního ruchu

Senovážné nám. 12

370 01 ČESKÉ BUDĚJOVICE

ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení do ročníku

oboru vzdělání (kód a název)

od

Jméno žadatele: Datum narození:

Adresa:

Datum:

Podpis: - zákonný zástupce žáka

- nezletilý žák – souhlas

- zletilý žák/student

VYJÁDŘENÍ ŠKOLY

Doporučení třídního učitele/vedoucího učitele studijní skupiny:

Vyjádření zástupce ředitelky:

Vyjádření ředitelky: