

**Střední škola Euroinstitut v Praze**

U hranic 3419/12b

100 00 Praha 10 - Strašnice

## Žádost o přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka:	
Datum narození žáka:	
Trvalý pobyt:	
Opatrovník/zák. zástupce:	
Školní rok, třída:	

Vážený pane řediteli,

žádám o povolení přerušení vzdělávání ve vaší střední škole od \_\_\_\_\_

z důvodu \_\_\_\_\_

Děkuji za kladné vyřízení této žádosti.

Datum:

Podpis: