**Střední škola Euroinstitut v Olomouckém kraji**Havlíčkova 378
798 27 Němčice nad Hanou

**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: