

Střední škola zemědělská a potravinářská, Klatovy, Národních mučedníků 141
Národních mučedníků 141
339 01 KLATOVY

Žádost o přerušení studia

ke dni:

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:..... Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Kontakt (telefon, e-mail):

Třída:..... Třídní učitel:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Zdůvodnění:

.....
.....

Datum:

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce: