Střední škola logistiky a chemie, Olomouc

U Hradiska 29

779 00 Olomouc

**Žádost o přerušení vzdělávání**

Žádám o přerušení pro žáka:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**  |  |
| **Datum narození** |  |
| **Adresa** |  |
| **Jméno a příjmení zák. zástupce** |  |
| **Obor vzdělání (kód a název)** |  |
| **Třída/Třídní učitel** |  |  |
| **Termín přerušení vzdělávání****(od – do)** |  |
| **Zdůvodnění** |  |

V ……………………….. dne ……………………..

 …………..………………………………….. …………………………………………………

 podpis zákonného zástupce podpis zletilého žáka

**Vyjádření třídního učitele:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………….…………………………………..

 podpis třídního učitele