Jméno žadatele:

Adresa, Telefon:

** žadatel vyplní zarámované části*

V dne

Věc: Žádost na školní rok 20 . . /20 . .

Žádám o : ☐ ukončení studia

☐ přerušení studia

☐ opakování ročníku

** hodící se zaškrtněte*

mého syna / mojí dcery:

datum narození:

studijní zaměření:

třídní učitel:

Za kladné vyřízení žádosti děkuji.

podpis zákonného zástupce/zletilého žáka

Vyjádření a podpis třídního učitele:

Vyjádření a podpis ředitele školy: