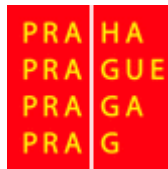




# ODBORNÉ UČILIŠTĚ VYŠEHRAD

Vratislavova 31/6, Vyšehrad, 128 00 Praha 2

---



## Žádost o přerušení vzdělávání

(nezletilý žák)

Jméno, příjmení žáka/žákyně: .....

Narozen/a: .....

Bydliště: .....

Telefon: .....

Žádám o přerušení vzdělávání ve škole: .....

oboru vzdělání: .....

ročník/ třída: .....

ode dne ..... do dne: .....

Odůvodnění: .....

Jméno, příjmení zákonného zástupce: .....

Bydliště zákonného zástupce: .....

Telefon: .....

Podpis žáka/žákyně .....

Podpis zákonného zástupce.....

Dne:..... V .....

