



ODBORNÉ UČILIŠTĚ VYŠEHRAD
Vratislavova 31/6, Vyšehrad, 128 00 Praha 2



Žádost o přerušení vzdělávání

(zletilý žák)

Jméno, příjmení žáka/žákyně:

Narozen/a:

Bydliště:

Telefon:

Žádám o přerušení vzdělávání ve škole:

oboru vzdělání:

ročník/ třída:

ode dne: do dne:

Odůvodnění:

Podpis žáka/žákyně

Dne: V

