Odesílatel: (adresa bydliště)

Tel.: ……………………………

Střední škola, Bohumín, příspěvková organizace

Husova 283

735 81 BOHUMÍN

Datum:

**Žádost o přerušení studia**

Vážená paní ředitelko

Žádám Vás o přerušení studia mé dcery / mého syna ………………….........……………….

nar. …...…….…..…….., bytem ……………………………….. žáky/žákyně …….. ročníku

oboru …….………………….….…………. z ………………………………………...důvodů.

Děkuji za vyřízení žádosti.

S pozdravem

 …………………………….

 Podpis žáka

 …………………………….

 Podpis zákonného zástupce