

Vážená paní

PhDr. Zuzana Číková

ředitelka Střední zdravotnické školy Brno, Jaselská, příspěvková organizace

Jaselská 7/9

602 00 Brno

V Brně dne.....

Žádost o povolení přerušení vzdělávání

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o povolení přerušení vzdělávání, obor (kód a název)

.....

ročníku....., a to ode dne.....

Předpokládaný nástup ke vzdělávání

Důvodem je.....

.....

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:Telefonní kontakt.....

Bydliště žáka:

Zákonný zástupce*:.....

Bydliště zákonného zástupce žáka*:

.....

Podpis žáka/žákyně

.....

Podpis zákonného zástupce*

**Vyplňte, pokud je žák nezletilý.*

Pozn. Vzdělávání lze přerušit max. na dva roky za dobu studia (školský zákon č. 561/2004, § 66, odst. 5).

Vyjádření ředitelky školy

Povoluji přerušení vzdělávání. – **Nepovoluji** přerušení vzdělávání.

V Brně dne

.....

PhDr. Zuzana Číková
ředitelka Střední zdravotnické školy Brno,
Jaselská, příspěvková organizace