**ŽÁDOST O MIMOŘÁDNÉ UKONČENÍ – PŘERUŠENÍ STUDIA**

Žadatel: ……………………………………………. /zákonný zástupce žáka/

Adresa: …………………………………………………………….

 …………………………………………………………….

Žádám o mimořádné ukončení / přerušení studia svojí dcery / syna [[1]](#endnote-1)\*

…………………………………………………………………….

Obor - oddělení: …………………………………………………

Třídní učitel: ……………………………………………………

od …………………………

 /datum/

Důvod: [[2]](#endnote-2)\*\* ………………………………………………………………………….

V Jihlavě dne: …………………………………… podpis: …………………….

Souhlas ředitele školy ………………………….. podpis ……………………..

1. \* Nehodící se škrtněte [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\* Vyplní se pouze v případě přerušení studia [↑](#endnote-ref-2)