**ŽÁDOST O UKONČNÍ PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ**

**Žadatel**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Obor vzdělání: 78-42-M/06 - Kombinované lyceum

**Žádám o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení do ……. ročníku od …..**

**Zákonný zástupce nezletilého žadatele**

Jméno a příjmení:

Bydliště (liší-li se od žákova):
PSČ:

Tel. spojení:

E-mail:

V …………………………………… dne …………………………………………

Podpis:

zákonného zástupce / zletilého žáka:

souhlas nezletilého žáka:

**VYJÁDŘENÍ ŠKOLY**

Doporučení třídního učitele:

Vyjádření zástupkyně ředitelky pro střední školu: