

Jméno a příjmení zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

.....
Adresa

.....

Masarykovo gymnázium
Petáková 2
301 00 Plzeň

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Jméno a příjmení žáka:

narozen/a:

bytem:

ze třídy:

Zákonný zástupce žáka/žákyně (zletilý žák/žákyně) žádá ředitele Masarykova gymnázia o přerušení studia na dobu:

.....

z důvodu:

.....

Místo a datum

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

Podpis žáka/žákyně

Vyjádření ředitele školy

.....

.....