

Jméno: _____

zákonný zástupce: _____

adresa: _____

telefon: _____

Žádost k rukám:

MgA. Kateřina Ondráčková

ředitelka školy

V Praze, dne _____

Žádost o přerušení vzdělávání

Žádám o přerušení vzdělávání _____, nar. _____,

žáka _____ ročníku v oboru _____, od _____ do _____.

Důvodem mé žádosti je

_____.

Doporučení ošetřujícího lékaře přikládám (pouze je-li důvodem zdravotní stav).

Zákonný zástupce _____

Žák _____

Přerušit vzdělávání lze nejdéle na dobu dvou let. Po uplynutí doby přerušení vzdělávání nastoupí žák do ročníku, ve kterém bylo vzdělávání přerušeno. Po dobu přerušení vzdělávání není dotýčný žákem školy.

Střední pedagogická škola Futurum, s. r. o.
Hornoměřcholupská 873, 102 00 Praha 10
www.spgsfuturum.cz



Vyjádření ředitelky školy: