

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 dotčený žákem školy.*

**Vyjádření ředitelky školy:**

IČ: 25142771  
Tel.: 272 650 588  
info@spgsfuturum.cz

Zapsána v obchodním rejstříku  
Městským soudem v Praze  
Oddíl C, vložka 53199