

Vyšší odborná škola  
a Střední odborná škola, Březnice  
Rožmitálská 340  
262 72 BŘEZNICE

**Žádost o ukončení přerušení vzdělávání**

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení do \_\_\_\_\_ ročníku

\_\_\_\_\_ formy studia oboru \_\_\_\_\_

od \_\_\_\_\_ .

Žadatel:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis žadatele

Vyjádření zákonného zástupce nezletilého žadatele:

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce žadatele