|  |
| --- |
| **Žádost o přerušení prezenčního vzdělávání**(§ 66 zákona č. 561/2004 Sb.) |
| **Žák** |
| Jméno a Příjmení:  | …………..………………………………………….…….. | Třída**:** | ………….. |
| Datum narození:  | …………………………………… |
| Adresa trvalého bydliště:  | ………………………………………………………………………………………………………..………………..……..…………………………………………………………………………….. |
| Telefonní číslo: | …………………………………. | E-mail: | ………………………………… |
|  Termín: | Od: | ……………………..….. | Do: | ………………………….. |
| Odůvodnění žádosti: |
| Datum a místo podání: | …………………………... | Podpis: | ………………………………………. |
| **Zákonný zástupce** (v případě nezletilého žáka) |
| Jméno a Příjmení:  | …………..………………………………………….... |
| Adresa trvalého bydliště:  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………… |
| Telefonní číslo: | ……………………….……….. | E-mail: | …...………………………………….. |
| Podpis:  | ………………………………………………. |