|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | ………………………………………………. | | | | | | | |