### Žádost o přerušení studia SPgŠ nezletilý žák

Jméno a adresa žadatele

Tel, email

Vyšší odborná škola pedagogická a sociální

a Střední pedagogická škola Kroměříž

k rukám ředitelky školy

1. máje 221/10

767 01 Kroměříž

datum

**Žádost o přerušení studia**

##

Žádám o přerušení studia syna/dcery ……………………………………..,………

narozen/a ………………..žáka/žákyně ……ročníku oboru Předškolní a mimoškolní pedagogika, 75-31-M/01, Vyšší odborné školy pedagogické a sociální a Střední pedagogické školy Kroměříž, na dobu od do

Odůvodnění žádosti: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

.…………………………….

 podpis zákonného zástupce