

Zákonný zástupce
Bydliště

Gymnázium Jaroslava Heyrovského
Mezi Školami 2475/29
158 00 Praha 5

V Praze dne

Žádost o přerušení studia

Žádám o přerušení studia svého syna/dcery.....,
nar..... bytem, žákaročníku
na dobu od.....do.....

Důvodem žádosti je studium syna/dcery v zahraničí (stát, název školy) /zdravotní důvody.

zákonný zástupce
jméno, příjmení
(hůlkovým písmem)

.....
podpis

žák
jméno, příjmení
(hůlkovým písmem)

.....
podpis