



Střední lesnická škola Žlutice, p. o.

Žádost o přerušení vzdělávání

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____ Obor: _____

Žádám o přerušení vzdělávání od _____ do _____

z důvodu _____

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků přerušení vzdělávání žáka/žákyně.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka:

Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji** uvolnění

podpis třídní/ho učitelky/e

Vyjádření ředitele/ky školy:

Po vyjádření třídní/ho učitelky/e **schvaluji/neschvaluji** uvolnění

V _____ dne _____

podpis ředitele/ky školy