



**TRIVIS – Střední škola veřejnoprávní
a Vyšší odborná škola bezpečnosti silniční dopravy Jihlava, s. r. o.**

Místo:

Datum:

Žádost o přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka (třída):

Datum narození:

Bydliště:

Telefon zákonného zástupce / žáka:

Žádám o přerušení vzdělávání syna / dcery od.....do.....

Zdůvodnění:

.....
.....
.....

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce
(u nezletilého žáka)

Přílohy (např. lékařské vyjádření):

.....
.....