

Sportovní gymnázium Plzeň
Vejprnická 56
318 00 Plzeň

V.....dne

Žádost o přerušení studia ve školním roce

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Žák/-yně

Jméno a příjmení, nar.:

Bydliště:

Třída:

Žádám o přerušení studia pro svého syna/svoji dceru ve školním roce
od do
z důvodu studijního pobytu v
na škole.....

Beru na vědomí, že dnem přerušení studia přestává být syn/dcera žákem/-yní SG Plzeň a prohlašuji, že v době přerušení studia nebude využívat studentské výhody a že si zdravotní pojištění bude hradit sám.

podpis žáka/žákyně

podpis zákonného zástupce

jméno zákonného zástupce (*tiskace*)

kontaktní adresa (*včetně PSČ*)

telefon