

Odesílatel:

Tel:

Střední škola, Bohumín, příspěvková organizace
Husova 283
735 81 BOHUMÍN

Datum:

Žádost o přerušení studia

Vážený/á pane/paní,

žádám Vás o přerušení studia mé dcery / mého syna,
nar., bytem, žáka/žákyněročníku
oboru ze zdravotních důvodů.

S pozdravem

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce