



Držitel certifikátu dle ISO 9001

V

Žádost o přerušení studia

Žadatel (zákonný zástupce žáka) nar.

Adresa pro doručování písemností:

.....

Telefon

Jako zákoný zástupce dcery/syna nar.

tř. žádám o přerušení vzdělávání na Střední škole informatiky a cestovního
ruchu SČMSD Humpolec, s.r.o. k datu:

Důvodem přerušení studia je

Současně беру na vědomí, že:

- od dne přerušení nebude má dcera/syn evidován/a u zdravotní pojišťovny a správy sociálního zabezpečení.
- Zahájit studium je nutné nejdříve do 2 let od přerušení.

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy:

.....

.....
podpis ředitelky školy