Věc

**Žádost o přerušení studia**

Žádám o povolení přerušení studia z důvodu

 ,

Na dobu od …………………………………………………….. do……………………………………………………….

**Žadatel**

Jméno, příjmení třída

Studijní / učební obor

Datum narození

Bydliště

V Českých Budějovicích dne …………………………………..

……………………………….………

podpis žadatele

……………………….………………….………

podpis zákonných zástupců