Střední zdravotnická škola, Opava, příspěvková organizace

Mgr. Monika Gebauerová

Dvořákovy sady 176/2

746 01 Opava

**Žádost o přerušení vzdělávání**

(nezletilý žák/žákyně)

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o umožnění **přerušení vzdělávání** na Střední zdravotnické škole, Opava, příspěvková organizace mého syna/dcery

datum narození

ročník

obor vzdělání:

z důvodu:

na období od do

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

Kontakt:

Datum podání žádosti:

**Podpisy:**

Zákonného zástupce:

Uchazeče:

Přílohy: