

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce): _____
Ulice včetně č.p.: _____
Město: _____
PSČ: _____
telefon: _____

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně
Mgr. Miloslav Pelc - ředitel školy
Ruská 355/7
353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Žádost o pokračování ve vzdělávání po přerušení pro _____

Vážený pane řediteli,

tímto Vás žádám o pokračování ve vzdělávání po přerušení vzdělávání mé dcery/mého syna

_____, nar. _____,

trvale bytem _____

na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské Lázně v _____ ročníku, oboru vzdělávání

_____ k datu _____.

Důvodem podání mé žádosti je _____

_____.

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery.

S pozdravem

Jméno a příjmení žadatele

1 příloha

Jméno, příjmení žáka: _____

Ulice včetně č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

telefon: _____

V _____ dne _____

Souhlas s pokračováním ve vzdělávání po přerušení

Souhlasím s pokračováním ve vzdělávání po přerušení vzdělávání na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské Lázně v _____ ročníku, oboru vzdělávání _____
k datu _____.

Jméno a příjmení syna/dcery