

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p.o.
Mgr. Klára Tesařová – statutární zástupce školy
Ruská 355/7
353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Žádost o pokračování ve vzdělávání po přerušení pro _____

Vážený statutární zástupce školy,

tímto Vás žádám o povolení pokračování ve vzdělávání po přerušení vzdělávání mé
dcery/mého syna _____, nar. _____, trvale
bytem _____, na Gymnáziu a obchodní
akademii Mariánské Lázně v _____
k _____. Důvodem podání mé žádosti je _____.

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery s přestupem.

S pozdravem

Jméno a příjmení žadatele

1 příloha

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

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 _____
k _____.

Jméno a příjmení syna/dcery