

Jméno, příjmení žadatele: \_\_\_\_\_

(zákonný zástupce nezletilého žáka/zletilý žák)

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**

Vážená paní statutární zástupkyně,

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

\_\_\_\_\_, nar.: \_\_\_\_\_, trvale bytem:

\_\_\_\_\_.

Žádám o pokračování ve vzdělávání po přerušení k datu: \_\_\_\_\_.

Žádám o pokračování ve vzdělávání v: \_\_\_\_\_.

(uveďte ročník; obor studia)

Důvodem podání mé žádosti je: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

S pozdravem,

\_\_\_\_\_  
(vlastnoruční podpis žadatele)

Souhlasím s žádostí o pokračování ve vzdělávání po přerušení.

\_\_\_\_\_  
(vlastnoruční podpis nezletilého žáka)