

**Žádost o přerušení studia**

v souladu s § 66 odst. 5 a 6 (SŠ) nebo s § 97 odst. 6 (VOŠ), zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………….

Bydliště: ……………………………………………………………………………………….

Obor: …………………………………………………… Třída/studijní skupina: ……………

Přerušení studia od: ……………………………… do: ………………………………………

(Studium je možné přerušit maximálně na dobu dvou let)

Důvod přerušení studia:

Svým podpisem stvrzuji, že student/žák nemá k dnešnímu dni v knihovně žádné pohledávky a všechny výpůjčky řádně vrátil/a.

Datum: …………………… Podpis: knihovnice……………………………

Datum: …………………. Podpis: ………………………………….........

zákonný zástupce/student, žák

**Vyjádření TU/VSS:**

Datum: …………………. Podpis: …………………………………

**Vyjádření ředitelky školy:**

POVOLUJI NEPOVOLUJI

Datum: …………………. Podpis: …………………………………



