Gymnázium Brno, Slovanské náměstí, příspěvková organizace

sídlo: Slovanské náměstí 1804/7, Královo Pole, 612 00 Brno

IČ: 005 59 016

k rukám ředitele školy

V Brně, dne XX. září 2019

**Věc: žádost o přerušení vzdělávání**

Žádám o přerušení vzdělávání v Gymnáziu Brno, Slovanské náměstí, příspěvková organizace, své/svého syna XXXXXXXXXX, narozené/ho XX.XX.20XX, trvale bytem XXXXXXXXXXXXXXX, který nyní navštěvuje třídu XX.XX.

Přerušení studia žádám od XX.XX.20XX do XX.XX.20XX.

Důvodem přerušení je: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Děkuji

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: |  |
| Trvalé bydliště zákonného zástupce: |  |
| Telefon zákonného zástupce: |  |
| E-mail zákonného zástupce: |  |
| Podpis zákonného zástupce: |  |

**S žádostí souhlasím.**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |  |
| Trvalé bydliště žáka: |  |
| Dosud navštěvovaná třída: |  | ve školním roce: | 20XX/20XX |
| Podpis žáka: |  |

Příloha: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

***(nepovinné****: v případě zdravotního důvodu je možné přiložit jako přílohu potvrzení od lékaře)*