



VOŠ a SPŠ, Jičín  
Mgr. Lea Vojtěchová  
ředitelka školy  
Pod Koželuhy 100  
506 41 Jičín

## ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Adresa zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Telefon zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Jméno žáka/žákyně: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Obor vzdělávání: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Žádám o přerušeni vzdělávání ode dne \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis nezletilé/ho žákyně/žáka

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

Přerušit vzdělávání lze nejdéle na dobu dvou let. Po uplynutí doby přerušeni vzdělávání nastoupí žák do ročníku, ve kterém bylo vzdělávání přerušeno. Po dobu přerušeni vzdělávání není dotyčný žákem školy.