



VOŠ a SPŠ, Jičín  
Mgr. Lea Vojtěchová  
ředitelka školy  
Pod Koželuhy 100  
506 01 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 přerušení 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 přerušení vzdělávání nastoupí žák do ročníku, ve kterém bylo vzdělávání přerušeno. Po dobu přerušení vzdělávání není dotyčný žákem školy.