Střední odborná škola – Centrum odborné přípravy a Gymnázium
190 00 Praha 9, Vysočany, Poděbradská 179/1

T: 266 039 035
E: copth@copth.cz

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka: ……

Třída:……

Třídní učitel: ……

Učitel odborného výcviku: ……

Žádám o přerušení vzdělávání ve střední odborné škole, jejíž činnost vykonává

Střední odborná škola - Centrum odborné přípravy a Gymnázium, 190 00 Praha 9, Vysočany, Poděbradská 179/1

Od: …… do: ……

Důvod žádosti:

……

……

V Praze dne: …… …… ……
podpis žáka
podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Třídní učitel	doporučuji – nedoporučuji z důvodu:*	datum ……	podpis ……
Učitel odborného výcviku	doporučuji – nedoporučuji z důvodu:*	datum ……	podpis ……
ZŘTV	doporučuji – nedoporučuji z důvodu:*	datum ……	podpis ……
ZŘPV	doporučuji – nedoporučuji z důvodu:*	datum ……	podpis ……
Ředitel	povoluji – nepovoluji z důvodu:*	datum ……	podpis ……

* Nehodící škrtněte