



ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

podle ustanovení § 66 odst. 5 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním,
vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:-----

DATUM NAROZENÍ:-----

BYDLIŠTĚ:-----

Žádám o přerušení studia ____ ročníku, obor _____,
který studuji na Konzervatoři a střední škole Jana Deyla
ve školním roce _____.

Studium zanechávám dne _____,

z důvodnění:

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého syna/mé dcery:

_____, r.č. _____

Podpis zákonného zástupce: _____

(u nezletilých žáků)

Podpis žáka: _____

Datum: _____