



Střední zdravotnická škola, Šumperk, Kladská 2

Kladská 234/2, 787 01 Šumperk, tel: 583 213 074, fax: 583 213 673

e-mail: reditel@szssumperk.cz

www.szssumperk.cz

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ STUDIA

Jméno a příjmení

Datum narozenítel.

Bydliště

Zákonný zástupce (jméno a příjmení)

Žádám o přerušení studia ročníku učebního/studijního oboru (kód a název)

.....Cizí jazyk

od (datum) do (datum)

z důvodu.....

.....
(podpis žáka/žákyně)

.....
podpis zákonného zástupce

V dne

Příloha: lékařská zpráva