

VOŠ, SPŠ a OA, Čáslav, Přemysla Otakara II. 938  
Mgr. Věra Szabová, ředitelka školy  
Přemysla Otakara II. 938  
286 14 ČÁSLAV

**ŽÁDOST O UKONČENÍ PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ A POKRAČOVÁNÍ VE  
STUDIU OD ..... V(E) ..... ROČNÍKU**

*Údaje o žákovi/studentovi*

Jméno a příjmení: .....

Trvalé bydliště (případně i doručovací adresa, pokud se liší od trvalého bydliště):

.....  
.....  
.....

Datum narození: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

Obor vzdělání/vzdělávací program: .....

Forma vzdělávání: ..... Zaměření: .....

*Souhlas zákonného zástupce (pouze v případě nezletilých žáků)*

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

.....

V ..... dne .....

---

podpis žáka/studenta