TŘINECKÁ OBCHODNÍ AKADEMIE INFORMAČNÍCH TECHNOLOGIÍ A VEŘEJNÉ SPRÁVY,s.r.o.

Ing. Olga Nádvorníková, ředitelka školy

Beskydská 1140

739 61 Třinec

**Žádost o přerušení vzdělávání**

Žádám o přerušení vzdělávání v období od …………….………. do………………………….. syna/dcery........................................................................................třída …................................

datum narození....................................bytem................................................................................

Zdůvodnění žádosti …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce..........................................................................................

Bydliště.........................................................................................................................................

Telefon, (email).............................................................................................................................

Datum.............................................

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

podpis zákonného zástupce podpis žáka/žákyně

**Přílohy:**

dokumenty ověřující zdůvodnění žádosti (např. lékařská zpráva, potvrzení o zahraničním sportovním angažmá).