**Žádost o přerušení vzdělávání**

v oboru vzdělávání (kód a název): …………………………………….......... ……………………………………………………..

ke dni: ………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení žáka: ……….………………………………………………………….…… ……………………………………………

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

Bydliště: …………..………………………………………………………………………........................................................…

Kontakt (telefon, e-mail): ………………………………………………………………….……………………………………………...

Třída:……………………………………………….... Třídní učitel:…………………..…………………………… ……………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka:

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

Zdůvodnění: ………………………………………………………………………………………………… ……………………………………

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

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

**Souhlas nezletilého žáka**

S přerušením vzdělávání souhlasím.

Podpis nezletilého žáka: ………………………………………………………… ……………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: …………………………………………………………………………………

Podpis zletilého žáka: ………………………………………………………………………………………………………………………

Český Krumlov Dne: ………………………….

*Poučení: Ředitel školy může žákovi, který splnil povinnou školní docházku, přerušit vzdělávání, a to na dobu nejvýše dvou let. Po dobu přerušení vzdělávání žák není žákem školy. Přerušení je možné ukončit na žádost žáka i před uplynutím doby přerušení*