

**TRIVIS – Střední škola veřejnoprávní Brno, s. r. o.**

**Veveří 95, 602 00 Brno**

<http://www.trivisbrno.cz>

brno@trivis.cz

**Č. smlouvy: ………………...**

# Žádost o přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………… Třída: ……………….….…………

Datum a místo narození: ………………………………………………………………………………………………..…….

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

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

Žádám o přerušení vzdělávání od: ………………………………… do: ………………………..…………………..

Z důvodů: …………………………………………………….……………….………………………………………………………

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

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

Přílohy: …………………………………………………………………………………………………………………………..…….

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

V ………………………… dne: …………………. …………………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce –

 podpis zletilého žáka/žákyně

**Souhlas nezletilého žáka:**

S uvedenou žádostí souhlasím. …………………………………………………………..

 podpis nezletilého žáka/žákyně

**Vyjádření ředitele školy:**

Ředitel školy **POVOLUJE – NEPOVOLUJE** přerušení vzdělávání s platností od …………………….

Brno dne: …………………… ……………………………………….……………..

 podpis ředitele školy