STŘEDNÍ ŠKOLA PODNIKATELSKÁ A VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, s.r.o.
Tovačovského 337, 767 01 Kroměříž
odl. pracoviště: nám. T. G. Masaryka. 2433, 760 01 Zlín
tel.: **577 215 314** | spos@spos.cz | www.spos.cz

DATUM PODÁNÍ:
ČÍSLO JEDNACÍ:

Žádost o ukončení přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka: ……

Datum narození: ……..

Bydliště: ……

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení do …… ročníku, oboru ……

……

od ……..

V …… dne ……

_____
podpis žadatele

_____
podpis zákonného zástupce*

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELE ŠKOLY……

DATUM …… PODPIS ŘEDITELE ŠKOLY ……

*u nezletilých žáků