

.....  
(Jméno a příjmení žáka, ulice, obec - město, PSČ )

Střední průmyslová škola strojnická  
Olomouc  
17 listopadu 49  
779 00 Olomouc

V Olomouci dne

**Žádost o přerušení studia**

Žádám Vás tímto podle § 66 odst. 5 zákona 561/2004 Sb. (školský zákon) o povolení přerušení studia (nejdéle na dobu dvou let) na Střední průmyslové škole strojnické v Olomouci:

jméno a příjmení .....

třída a třídní učitel .....

ukončení ke dni .....

předpokládaný nástup ke studiu bude ke dni.....

.....  
podpis žáka

*Vyjádření zákonného zástupce:*

Souhlasím s tím, že syn / dcera přerušuje studium na Střední průmyslové škole strojnické v Olomouci.

Datum: .....

Podpis: .....

*Vyjádření lékaře (jsou-li d vody zdravotní):*

.....  
Datum: .....

Razítko a podpis:

*Vyjádření třídního učitele:*

.....  
Datum: .....

Podpis: .....

*Vyjádření ředitele školy:*

.....  
Datum: .....

Podpis: .....