

Soukromé gymnasium Josefa Škvoreckého
Legerova 5
12 00 Praha 2

Žádost o přerušení studia

Žádám o přerušení studia studenta/studentky* :

....., datum narození:

bytem:

ode dne:

Předpokládaný termín obnovení studia je:

Důvodem přerušení studia je:

V dne

podpis:

jméno:

adresa:

.....

.....