



**Střední škola řemesel a služeb Pardubice, s. r. o.**  
k rukám ředitele školy  
Ke Kobelnici 110  
533 01 Pardubice

## ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

V souladu s ustanovením § 66 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, **žádám o přerušení vzdělávání:**

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_ Datum nar.: \_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_  
(ulice, PSČ, obec)

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Přerušení vzdělávání do: \_\_\_\_\_

Zdůvodnění: \_\_\_\_\_

**K žádosti přikládám lékařskou zprávu:**  ANO  NE (zakřížkujte)

### Adresa zákonného zástupce\*

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_  
(ulice, PSČ, obec)

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Svým podpisem vyjadřuji souhlas.

Podpis žáka: \_\_\_\_\_

Podpis zák. zástupce\*: \_\_\_\_\_

\* Vyplňte, pokud je žák nezletilý.