**ŽÁDOST**

**o ukončení přerušení vzdělávání na Střední škole polytechnické,**

**Olomouc, Rooseveltova 79**

Žádám tímto o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.ročníku oboru studia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žadatel**

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rodné číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyjádření zákonného zástupce žadatele:**

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

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

podpis zákonného zástupce žadatele

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis žadatele

Vyjádření zástupce ředitele školy TV: **beru na vědomí** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zástupce ředitele školy

Vyjádření zástupce ředitele školy OV: **beru na vědomí** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zástupce ředitele školy

Vyjádření ředitele školy: **souhlasím/nesouhlasím** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis ředitele školy