Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2

Ing. Soňa Šestáková ředitelka Kamenomlýnská 2 603 00 Brno

**Žádost** **o** **přerušení** **vzdělávání** **(§** **66** **zákona** **561/2004** **Sb.)**

Vážená paní ředitelko,

žádám o přerušení vzdělávání od:

Odůvodnění:

Jméno a příjmení:

Třída:

Datum narození:…………………………………………………………………………………………………

Bydliště……………………………………………………………………………………………………………….

**Zákonný** **zástupce** **(v** **případě,** **že** **se** **jedná** **o** **nezletilého** **žáka):**

Jméno a příjmení:

Adresa pro doručování:……………………………………………………………………………………….

Datum:

 ………………………………………………………………………………………………………..

 Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce

**Příloha**

Doporučení pro přerušení studia (od lékaře, z Pedagogicko Psychologické Poradny či Speciálního Pedagogického Centra, od sportovního klubu či rodinné důvody).