

Střední škola zemědělská a potravinářská, Klatovy, Národních mučedníků 141  
Národních mučedníků 141  
339 01 KLATOVY

### **Žádost o přerušení studia**

ke dni: .....

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození:..... Zdravotní pojišťovna: .....

Bydliště: .....

Kontakt (telefon, e-mail): .....

Třída:..... Třídní učitel:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

### **Zdůvodnění:**

.....  
.....

Datum:

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce: