



STŘEDNÍ ŠKOLA ZEMĚDĚLSKÁ A PŘÍRODOVĚDNÁ  
ROŽNOV POD RADHOŠTĚM

## Žádost o přerušení studia

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Obor: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Školní rok: ..... Přerušení studia k datu: .....

Důvod a délka přerušení studia: .....

.....

.....

V Rožnově pod Radhoštěm, dne.....

.....

Podpis žáka/zákonného zástupce

.....

Podpis ředitele