



**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