



Bezpečnostně právní akademie Plzeň s. r. o., střední škola



Tylova 18, 301 00 Plzeň

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ/UKONČENÍ STUDIA

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Bydliště nebo adresa pro doručování:.....

.....

Email:..... **Telefonní spojení:**.....

Jméno a příjmení žáka:.....

Bydliště nebo adresa pro doručování:

.....

Datum narození žáka:.....

Email:..... **Telefonní spojení:**.....

Obor vzdělávání:..... **Třída:**.....

Žádám tímto o ukončení/přerušeni studia k(datum) z osobního/pracovního/jiného důvodu.....

.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Podpis žáka:

V **dne**.....

Předáno na ředitelství školy BPA dne:.....

Podpis:.....

