**Oznámení - návrat po přerušení studia**

Jméno a příjmení žáka/žákyně…………………………………….…………………………………………………………………………………

Datum nar. ……………...………………………

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

Žádám o předčasný návrat po přerušení studia do ……………… ročníku

oboru……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

od ……………………………….

Odůvodnění žádosti (uvést dobu přerušení studia, č. j. rozhodnutí o přerušení studia):

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

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

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

………………………………… …………………………………….

*podpis zákonného zástupce podpis žáka*

*nezletilého žáka*

Datum: ……………………..

**Vyjádření zástupce ředitele:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pardubice dne ……………………… Podpis ZŘ …………………………….

**Vyjádření ředitele:**

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

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

Pardubice dne ………………………… Podpis ředitele …………………………….