**Žádost o přerušení ročníku – VOŠ**

Žádám o přerušení vzdělávání ve vyšší odborné škole

Jméno studenta: ……………………………………………………………

Narozen: ………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………

Telefon: ………………………………

# Obor: \*) ICT – AEL – CAD – PDE – VSČ – CER – BPČ – SOP – DVS - PMP

# Forma vzdělávání: denní / dálková / denní s IP / kombinovaná

Ročník**\*)**: I. – II. – III. Přerušení od: ……………………

**Odůvodnění:** …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

Dne: ………………………

Podpis studenta: ………………………

Doporučil - schválil zástupce ředitele VOŠ:

Dne:

Schválil ředitel školy:

Dne:

*\*) správnou odpověď zakroužkujte*

**VOŠ/P/14/2019**