**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 …………………………….