

Obchodní akademie
ŠKOLA 2000, s.r.o.
Ječná 30/517
Praha 2

Datum: _____

Žádost o přerušení studia

Žádám o přerušení studia z důvodu _____

Děkuji za kladné vyřízení

Podpis:

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Školní rok: _____

Vyjádření ředitelství školy: _____

Došla pošta č.j.: _____