

Střední umělecká škola, Ostrava, p. o.  
k rukám ředitele školy  
Poděbradova 33  
702 00 Ostrava

**Adresa žadatele:**

Datum:

Věc:

**Žádost o přerušení studia**

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození:

Třída:

Obor vzdělání/zkratka:

Adresa trvalého bydliště žáka/žákyně:

Zákonný zástupce nezletilého žáka/žákyně:

Bydliště zákonného zástupce:

Důvod přerušení studia:

**Studium žádám přerušit ke dni:**

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně:

Podpis žáka/žákyně:

---

**Vyjádření ředitele školy:**