

**SSOŠ (1. KŠPA) s.r.o.**  
**Máchovy schody 13/4**  
**412 01 Litoměřice**

## **Žádost o pokračování ve studiu po přerušení**

jméno a příjmení .....

rodné příjmení ..... nar. ....

bydliště .....

zákonný zástupce (u nezletilých) .....

kontakt (mail, telefon) .....

### **Žádám o pokračování ve studiu po přerušení**

studium: denní / dálkové / distanční\*                      ve školním roce .....

obor studia ..... ročník.....

.....  
datum

.....  
podpis žáka / zákonného zástupce

\*nehodící se škrtněte

---

Vyjádření ředitelky školy .....

.....  
datum

.....  
ředitelka školy