



ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ, OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

(Dle platného školního řádu VOŠZ Mladá Boleslav v souladu s § 97 a § 165 zákona č. 561/2004 Sb.)

Jméno a příjmení:

Dat. narození:

Studijní obor:

Ročník:

Vedoucí stud.skup.:

Žádám tímto o:

1./ 2.* přerušení studia a to od:..... do:

opakování zimního/letního* období ročníku

** Nehodící se škrtněte*

Důvod žádosti (vyplní student/ka):

V Mladé Boleslavi dne: podpis studenta/ky:

Vyjádření vedoucího stud. skup. (datum, podpis):

Vyjádření zástupce ředitele školy pro VOŠZ (datum, podpis):

Stanovisko ředitelky školy:

V Mladé Boleslavi dne: podpis, razítko:.....