Jméno a příjmení žadatele: ……

Třída a obor studia: ……Datum narození……

Telefonní kontakt: ……

Adresa trvalého bydliště: ……

Doručovací adresa (jeli jiná než adresa trvalého bydliště): ……

**Střední odborná škola uměleckořemeslná s. r. o.**
ředitel Mgr. Radek Coufal
Podkovářská 4
190 00 Praha 9

V Praze dne ……..

# Žádost o přijetí ke studiu v případě přerušeného studia

Žádám o přijetí ke studiu na základě přerušeného studia ke dni ……..

…… ……

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce
(v případě nezletilosti žáka)

---

## Vyjádření ředitele školy

V Praze dne …… souhlasím/nesouhlasím ……

podpis