

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 přerušného studia

Žádám o přijetí ke studiu na základě přerušného studia ke dni

.....
Podpis žáka

.....
souhlas zákonného zástupce stvrďte podpisem
(v případě nezletilosti žáka)

Vyjádření ředitele školy

V Praze dne

souhlasím/nesouhlasím

.....
podpis