



Žadatel: .....

.....

.....

V Ostravě-Porubě .....

## **Žádost o přerušení vzdělávání na Jazykovém gymnáziu Pavla Tigrida**

Žádám o přerušení vzdělávání dcery/syna.....,  
žákyně/žáka třídy ..... na Jazykovém gymnáziu Pavla Tigrida, Ostrava-Poruba v termínu  
od ..... do ..... z důvodu .....

.....  
(zahraničního studia/zdravotních důvodů; lékařská zpráva je přiložena).

Podpis žáka:.....

Jméno a datum narození rodiče/zákonného zástupce:.....

Podpis rodiče/zákonného zástupce:.....