Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

SSOŠ TRADING CENTRE s.r.o.

Ing. Ivana Zemanová, ředitelka školy

Tyršova 237

570 01 Litomyšl

V *(město)* dne *(datum)*

**Žádost o pokračování ve vzdělávání po přerušení pro *(jméno dítěte)***

Vážená pane ředitelko,

tímto Vás žádám o pokračování ve vzdělávání po přerušení vzdělávání mé dcery/mého syna *(uveďte jméno)*, nar. (*datum narození*), trvale bytem *(kontaktní adresa)*, na SSOŠ TRADING CENTRE v *(ročníku a oboru)* k *(návrh data pokračování)*. Důvodem podání mé žádosti je *(stručný důvod)*.

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery s přestupem.

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

V *(město)* dne *(datum)*

**Souhlas s pokračováním ve vzdělávání po přerušení**

Souhlasím s pokračováním ve vzdělávání po přerušení vzdělávánína SSOŠ TRADING CENTRE v *(ročníku a oboru)* k *(návrh data ukončení)*.

*(podpis)*

Jméno a příjmení syna/dcery