**Žádost o nástup do studia po přerušení vzdělávání**

**Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………..**

**Datum žádosti: ……………………………………………………………………………..**

**Adresa studenta: ……………………………………………………………………………..**

**E-mail: ……………………………………………………………………………..**

**Tel.: ……………………………………………………………………………..**

Vážený pane řediteli,

žádám tímto o nástup do studia po přerušení vzdělávání do vzdělávacího programu …………………………. a ………………. ročníku ke dni ………………………………………

S pozdravem

*podpis studenta*

**Vyjádření ředitele školy**

Nástup do studia POVOLUJI / NEPOVOLUJI

Datum vyřízení žádosti: …………………………………………………………………………..

Ing. Mgr. Lukáš Zouhar

 ředitel školy