Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce/zletilého žáka):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V........................ *(město)* dne................... *(datum)*

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

Vážená paní 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 Střední odborné škole ochrany osob a majetku, s r.o. v ............ročníku, obor: ………………………...................................*(ročníku a oboru)* k .............................*(návrh data pokračování)*.

Důvodem podání mé žádosti je *(stručný důvod)*:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery s pokračováním ve vzdělávání.

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

**1 příloha**

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V........................ *(město)* dne................... *(datum)*

**VĚC: Souhlas s pokračováním ve vzdělávání po přerušení**

Souhlasím s pokračováním ve vzdělávání po přerušení vzdělávánína Střední odborné škole ochrany osob a majetku, s r.o. v .. ....... ročníku, obor:…………………............................*(ročníku a oboru)* k .................................*(návrh data pokračování)*.

*(podpis)*

Jméno a příjmení syna/dcery