



SIGMUNDOVA STŘEDNÍ ŠKOLA STROJÍRENSKÁ, LUTÍN

Jana Sigmunda 242, 783 49 Lutín

*jméno, příjmení, adresa
zletilého žadatele*

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

Sigmundova SŠ strojírenská, Lutín
Jana Sigmunda 242
783 49 Lutín

místo, datum

Žádost o ukončení přerušení studia

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání v ročníku denního studia oboru
..... s nástupem do výuky od

Za kladné vyřízení žádosti děkuji

Podpis