



**Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390,  
příspěvková organizace**

28. října 1390, 511 01 Turnov, telefon: 481 322 723, 604 353 360, e-mail: info@szsturnov.cz

Datum podání:

Číslo jednací:

### Žádost o přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Třída/obor: .....

Odůvodnění žádosti: .....

.....

.....

V ..... dne .....

.....  
podpis žadatele

.....  
podpis zákonného zástupce  
(u nezletilých žáků)

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELE ŠKOLY: .....

V Turnově dne .....

.....  
Mgr. Helena Kučerová  
ředitelka školy