

## Žádost o přerušení studia na ZUŠ

Jméno a příjmení žáka: .....

Studijní zaměření/učitel: .....

Období přerušení: .....

Důvod žádosti: .....

.....

.....

**Přeruší-li žák vzdělávání podle § 7 odst. 2 písm. c) z důvodů hodných zvláštního zřetele, zejména zdravotních, lze poměrnou část úplaty za vzdělávání vrátit. Žádost o přerušení se podává předem, minimálně na období jednoho měsíce.**

V Lounech, dne:

Podpis zákonného zástupce:

.....

.....

-----  
Následující nevyplňujte - pro potřebu školy

Datum převzetí žádosti: .....

Vyjádření ředitele k vrácení úplaty (nebo její části): .....

.....

Vrácení části úplaty: ..... Kč

Číslo dokladu: .....

Podpis účetní: .....

Náhradní práce učitele: .....

.....  
Petr Novotný, DiS.  
ředitel školy