



**Střední škola gastronomie a hotelnictví Mladá Boleslav, s.r.o.**  
Na Celně 281, Mladá Boleslav 293 01

Mladá Boleslav: .....

Jméno, příjmení zletilého žáka: .....  
Ulice, čp : .....  
PSČ a sídlo: .....  
Tel.: .....  
Třída : .....  
Obor : .....

### **Žádost o přerušení studia:**

Vážený pane řediteli,

tímto Vás žádám o přerušení studia podle § 66 odst. 5, § 165 odst. 2 písm. g) a § 183 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, ode dne .....  
z (e) ..... důvodů.  
V příloze předkládám lékařské (jiné) dokumenty.

Děkuji Vám za kladné vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

.....  
(podpis žáka):

\* nehodící se škrtněte