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

Meno, priezvisko plnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska, tel.č.

Gymnázium

Park mládeže 5

040 01 Košice

 V ................................, dňa .................

**Vec:**

**Žiadosť o pokračovanie v štúdiu po prerušení**

 Horeuvedený/á, nar. ............................., trvale bytom: ..................................................... ..............................................................., Vás týmto žiadam o pokračovanie v štúdiu po jeho prerušení, ktoré mi bolo umožnené z dôvodu: (konkretizovať dôvody, na základe ktorých bolo povolené prerušenie štúdia) ..........................................................................................................

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

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

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

O pokračovanie v štúdiu žiadam od ..................................... .

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

 podpis plnoletého žiaka