**Žádost o uvolnění / přerušení studia z důvodu studia v zahraničí**

Č.j. (doplní škola): .......................

**Žák:**

Jméno a příjmení:

Třída:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

**Zákonný zástupce nezletilého žáka:**

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

*(pokud se liší od adresy trvalého pobytu žáka)*

Kontakt(e-mail, telefon)**:**

**Délka studia v zahraničí: od** **do**

**Zahraniční střední škola:**

**Název:**

**Adresa:**

**Stát:**

[ ]  Zahraniční škola je státem (ČR) uznána za součást jeho vzdělávací soustavy.

[ ]  Studium v zahraničí odpovídá cíli, obsahem a rozsahem studiu na kmenové škole (gymnáziu) v České republice.

**Po dobu studia v zahraničí (zaškrtněte pouze jednu variantu):**

[ ]  Žák žádá o uvolnění a individuální studijní plán

[ ]  Žák žádá o přerušení studia

V dne:

podpis žáka: ......................................................

podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: ......................................................

podpis třídního učitele: ......................................................