[adresa žadatele]

Švehlova střední škola polytechnická Prostějov  
k rukám ředitele školy  
nám. Spojenců 17  
796 01 Prostějov

**Žádost o ukončení přerušení vzdělávání**

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání a zařazení do [ročník] ročníku, oboru [název oboru] od [zadejte datum].  
Žadatel:

Jméno a příjmení: [jméno a příjmení]   
Datum narození: [datum narození]

V [místo], dne [zadejte datum]

podpis žadatele

Vyjádření zákonného zástupce nezletilého žadatele:

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

V [místo], dne [zadejte datum]

podpis zákonného zástupce žadatele

Vyjádření ředitele školy:  
S výše uvedenou žádostí souhlasím – nesouhlasím

podpis ředitele školy