

**Gymnázium Čakovice,
náměstí 25. března 100, 196 00 Praha 9**

Vážená paní
Mgr. Iva Nosková
ředitelka gymnázia

V dne

ŽÁDOST O PŘERUŠENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o přerušení vzdělávání mé dcery/mého syna

datum narození, trvale bytem

na Gymnáziu Čakovice, náměstí 25. března 100, 196 00 Praha 9, v ročníku, obor vzdělávání

..... O přerušení žádám od do, důvodem

podání této žádosti je

Děkuji, s pozdravem

.....

podpis žadatele

KONTAKTNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno a příjmení

Adresa trvalého pobytu

SOUHLAS ŽADATELE

Svým podpisem zároveň uděluji souhlas Gymnáziu Čakovice, aby ve smyslu nařízení č. 679/2016 o ochraně osobních údajů fyzických osob (dále jen „GDPR“) zpracovávalo tyto osobní údaje:

1. Jméno a příjmení
2. Adresa trvalého pobytu
3. Datum narození

VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELKY GYMNÁZIA

Souhlasím/nesouhlasím s přerušením studia

.....

podpis ředitelky školy