



SOUKROMÁ VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ MEDEA, s.r.o.

Na Chodovci 2700/54, 141 00 Praha 4, IČ: 250 52 241

tel.: 775 266 778 | info@skolamedea.cz | www.skolamedea.cz

ŽÁDOST O NÁSTUP PO PŘERUŠENÍ STUDIA

VYPLŇUJE STUDENT

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Obor: DNT DVS DZZ

Forma studia: denní kombinovaná

Ročník: 1. ročník 2. ročník 3. ročník 4. ročník

Nástup od data:

V Praze dne: Podpis:

VYJÁDRĚNÍ POVĚŘENÉHO ZAMĚSTNANCE ŠKOLY

O vyhovění žádosti o nástup po přerušení studia rozhoduje v souladu se Školním řádem SVOŠZ MEDEA, s.r.o. a platnými právními úpravami ČR ředitel školy formou samostatného rozhodnutí.

Číslo jednací:

V Praze dne: Podpis: