



**KYJOV**

Havlíčková 1223/17

Zřizovatel:  
JIHOMORAVSKÝ KRAJ,  
se sídlem v BRNĚ,  
Žerotínovo náměstí 3  
601 82 BRNO  
Číslo organizace JmK: 5869

**Střední odborné učiliště Kyjov,  
příspěvková organizace  
Havlíčková 1223/17, 697 01 Kyjov**

SOU Kyjov, příspěvková organizace  
RNDr. Petr Koiš, Ph.D.  
ředitel SOU  
Havlíčková 1223/17  
697 01 Kyjov

### Žádost o ukončení přerušení vzdělávání

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání ve Středním odborném učilišti Kyjov, příspěvkové organizaci.

Obor vzdělání, kód: \_\_\_\_\_

Ročník: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Přerušení vzdělávání od: \_\_\_\_\_

Datum podání žádosti: \_\_\_\_\_

**Rozhodnutí ředitele o přerušení vzdělávání č.:** \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení žáka:** \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování: \_\_\_\_\_

Telefonní číslo žáka: \_\_\_\_\_ E-mail žáka: \_\_\_\_\_

Podpis žáka: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka:** \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování: \_\_\_\_\_

Telefonní číslo zákonného zástupce nezletilého žáka: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: \_\_\_\_\_

**Upozorňujeme žáky a jejich zákonné zástupce, že přihlášení žáků střední školy ke zdravotnímu pojištění nezabezpečuje škola. Tuto povinnost má zákonný zástupce nebo nezletilý žák.**

MÍSTO POSKYTOVÁNÍ  
VZDĚLÁVÁNÍ (MPV):  
MPV Havlíčkova 1223/17  
MPV Za Humny 3303/24  
MPV I. Javora 3018

TELEFON:  
518 615 109 518 615 329  
518 612 880 518 615 051  
518 616 193

BANKOVNÍ SPOJENÍ:  
KOMERČNÍ BANKA Kyjov  
č. ú. 4935671 / 0100

IČO:  
00053163  
DIČ:  
CZ00053163

KONTAKT:  
E-mail: sou@soukyjov.cz  
URL: www.soukyjov.cz  
ID DS: gwqscfy