Testovací dokument digitálního dvojčete Obchodní akademie Slaný. Obsah vychází z dokumentu skutečné školy; jména, kontakty a identifikační údaje jsou smyšlené.

Žádost o ukončení přerušení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka-žákyně: .....

Třída: .....

Datum narození: .....

Ulice a čp.: .....

PSČ a MĚSTO: .....

Zákonný zástupce (jen u nezletilého žáka)

Jméno a příjmení zák. zástupce: .....

Ulice a čp.: .....

PSČ a MĚSTO: .....

Žádám o ukončení přerušení vzdělávání ve vaší střední škole od _____.

Stručné zdůvodnění žádosti:

.....

.....

.....

.....

Místo datum (např.: Slaný 1. 1. 1900) .....

podpis zákonného zástupce / zletilého žáka	podpis nezletilého žáka