

ŽÁDOST O UKONČENÍ STUDIA

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

.....PSČ:

Tel. spojení:E-mail:

Žádám o ukončení studia žáka (viz výše)

veročníku oboru

z důvodu

.....

ke dni

Zákonný zástupce (vyplňuje se pouze v případě nezletilého žáka)

Jméno a příjmení:

Bydliště (liší-li se od žákova):

.....PSČ:

Tel. spojení:E-mail:

V.....dne:

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka