

Oznámení o ukončení vzdělávání

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Datum narození: Telefon:

Trvalé bydliště: Ulice: č. p. :

PSČ: Město:

V případě nezletilosti žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalé bydliště zákonného zástupce:

Ulice: č. p. :

PSČ: Město:

Vážený pane řediteli, oznamuji ukončení studia ke dni:, a to z důvodů:

.....
.....
.....

V dne

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce, pokud je žák nezletilý: