

V Mostě dne

Žádost o zanechání studia

Žádám/e o zanechání studijního/učebního poměru našeho syna/naší dcery:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalá adresa:

Doručovací adresa:

Obor: třída:

Důvodem je:

.....

Datum zanechání studia:

.....
podpis žáka a zákonného zástupce