Žádost o ukončení studia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení (žáka) | | | | | | | | **Datum nar.** | | | | |
| Adresa bydliště | | | | | | | | | | | | |
| ulice | | | č. p. | | PSČ | | | obec | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | |
| Telefon | | | **E-mail** | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| Žádám o ukončení |  | ročníku | Forma studia | | |  | denní | |  | | dálkové | |
| Obor, ročník |  | | | | | | | | | | | Třída |
| Ukončení ke dni | | | | |  | | | | | | | |
| Důvod (podrobný popis) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Datum | | | | Podpis žáka | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení (zákon. zástupce) |  | | | | |
| Adresa bydliště (je-li jiná než u nezletilého žáka) | | | | | |
| ulice | č. p. | | PSČ | obec | |
|  |  | |  |  | |
| Telefon | | |
| Souhlasím s ukončením studia . ročníku mé dcery (syna) | | | | | nar. |
| Datum | | Podpis zákonného zástupce | | |
|  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vyjádření ředitele školy | | |
| **Ukončuji studium ke dni ……………………** | | |
| Datum | Podpis ředitele školy |
|  |  |