



## Oznámení o zanechání studia

Jméno žáka/žákyně .....

Třída .....

Datum narození .....

Bydliště(trvalé + kontaktní): .....

.....

Zanechání studia k datu .....

Podpis žáka/žákyně:

Jméno zákonného zástupce .....

Tel:

Bydliště (trvalé + kontaktní): .....

Podpis zákonného zástupce:

Dne .....