



Oznámení o zanechání studia

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:

Obor: Třída:

Školní rok

Zákonný zástupce:

Bydliště:

Oznamuji ukončení studia na SŠZS Chrudim ke dni:

Důvod:

.....
.....

V..... dne

.....
.....

podpis žáka

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy:

V Chrudimi dne

.....
podpis a razítko školy