



OZNÁMENÍ O ZANECHÁNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození:

Bydliště:

Obor: Třída:

Školní rok

Zákonný zástupce nezletilého žáka/žákyně:

Bydliště:

Oznamuji, že zanechávám vzdělávání na SŠZS Chrudim ke dni:

.....
.....

Odůvodnění zanechání vzdělávání:

.....
.....

V..... dne

Podpis:

.....

žáka/žákyně

.....

podpis zákonného zástupce nezletilého žáka