

Žádost o ukončení studia

Žák/Žákyně

Jméno a příjmení:

datum narození:

Adresa:

.....

Třída: školní rok.....

Žádám o ukončení studia ke dni:

Zdůvodnění ukončení studia

.....

.....

.....

.....

V

dne.....

Podpis:

u nezletilých podpis zákonného zástupce