

SDĚLENÍ O ZANECHÁNÍ STUDIA

Žák/Žákyně:

Bydliště:

Datum narození:

Třída:

V souladu s ustanovením § 68 odst.1 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, sděluji zanechání studia

oboru:

z důvodu:

k datu: .

Zákonný zástupce nezletilého žáka:

Podpis:

Jméno a příjmení

Souhlasné stanovisko nezletilého žáka:

Podpis žáka

V/Ve:

Dne: