Místo:

Datum:

**Sdělení o ukončení studia**

Příjemní a jméno žáka:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování (je-li odlišná):

Zákonný zástupce žáka\*:

Datum narození zákonného zástupce žáka\*:

Adresa trvalého pobytu\*:

Sděluji, že ukončuji studium

ročník:

na obor vzdělání (kód a název):

od:

zdůvodnění:

 …………………………………………… ……………………………………………

 podpis zákonného zástupce\* podpis žáka/žákyně