**Oznámení o ukončení vzdělávání**

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………… Třída: …………………

Datum narození: ……………………….. Telefon: ……………………………………...

Trvalé bydliště: Ulice: …………………………………………………………… č. p. : ………………………………

PSČ: ……………………….. Město: ………………………………………………………..

**V případě nezletilosti žáka:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………

Trvalé bydliště zákonného zástupce:

Ulice: ……………………………………………………… č. p. : ………………………………

PSČ: ……………………….. Město: ………………………………………………………..

Vážený pane řediteli, oznamuji ukončení studia ke dni: ……………….., a to z důvodů: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

V ………………………………. dne ……………….……….

Podpis žáka: …………………………………..

Podpis zákonného zástupce, pokud je žák nezletilý: ………………………..……………