



Oznámení o zanechání vzdělávání

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: Třída:

Adresa bydliště žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce¹:

Adresa bydliště zákonného zástupce²:

Sdělují tímto řediteli školy, že zanechávám vzdělávání ve střední odborné škole, jejíž činnost vykonává Střední odborná škola uměleckořemeslná s.r.o., Podkovářská 797/4, Praha 9, 190 00.

Ke dni:

V Praze dne:

.....
Podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce¹

¹ Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý

² Vyplňte jen v případě, že žák není plnoletý a adresa bydliště je odlišná od adresy žáka