

Střední škola sociální péče a služeb
nám. 8. května 2
789 22 Zábřeh
Mgr. Stanislava Kubíčková

Žádost o ukončení studia

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození: Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Žádám o ukončení studiaročníku, třídy.....,

studijního/učebního oboru.....,

kód oboru....., denního/dálkového studia (nehodící škrtněte)

z důvodu.....

Třídní učitel.....

Podpis žadatele:.....

Jméno zákonného zástupce:.....,

Mobil:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

V dne:.....