



OZNÁMENÍ O ZANECHÁNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Oznamuji zanechání vzdělávání ve škole ke dni: _____

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Adresa, ulice: _____ PSČ, obec: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Třída: _____ Třídní učitel/ka: _____

Zdůvodnění: _____

Zákonný zástupce nezletilého žáka:

Jméno, příjmení: _____

Adresa, ulice: _____ PSČ, obec: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

V _____ dne _____

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce