Jméno a příjmení žadatele: …………………………………………………………………………………………………………………

Třída a obor studia: ………………………………………………………Datum narození……………………………………………

Telefonní kontakt: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa (jeli jiná než adresa trvalého bydliště): …………………………………………………………………

**Střední odborná škola uměleckořemeslná s. r. o.**

ředitel Mgr. Radek Coufal

Podkovářská 4

190 00 Praha 9

V Praze dne: ………………………………………

**Žádost o ukončení vzdělávání**

Na základě předběžného projednání sděluji, že chci ukončit vzdělávání ve Střední odborné škole

uměleckořemeslné s. r. o. . Jsem ve školním roce ………………………… žákem třídy …………………………

oboru vzdělávání …………………………………………………………………………………………………………………

Důvod mé žádosti: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Dnem doručení mé žádosti výše uvedené škole bude zahájeno jednání o ukončení studia.

Škola vydá rozhodnutí v souladu § 71 zákona č. 500/2004 Sb. správní řád (dále jen správní řád). Po obdržení rozhodnutí začne nabíhat lhůta pro odvolání 15 dnů dle § 83 správního řádu. Po této době bude studium ukončeno, nedojde-li k odvolání.

1. Respektuji tyto lhůty a přeji si mít možnost odvolání\*
2. Vzdávám se možnosti odvolání a přeji si, aby bylo studium ukončeno dnem doručení mé žádosti, popřípadě dnem, který zde uvádím ………………………. (nesmí být staršího data, nežli den podepsání žádosti)\*

K uvedenému dni ukončení vzdělávání vyrovnám všechny své závazky vůči škole (zapůjčené učebnice a nářadí, šatnové skříňky, školní jídelna, administrativní záležitosti)

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

 Podpis žáka Podpis zákonného zástupce

 (v případě nezletilosti žáka)

\*Zakroužkujte správnou možnost, pokud nezakroužkujete, budeme postupovat podle bodu a)