



Oznámení o zanechání vzdělávání

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:Třída:

Adresa bydliště žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce¹:.....

Adresa bydliště zákonného zástupce²:

Oznamuji tímto, že zanechávám vzdělávání ve Střední odborné škole uměleckořemeslné s.r.o., Podkovářská 797/4, Praha 9.

Zanechání studia ke dni:

Beru na vědomí, že studium končí dnem doručení tohoto oznámení škole podle § 68 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon.

Odůvodnění zanechání studia (vyplní žák):
(nepovinná položka)

.....
.....
.....

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