

OZNÁMENÍ O UKONČENÍ STUDIA

Příjmení a jméno žáka/žákyně:

Datum narození:

Třída:

Školní rok:

Adresa:

.....

.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Ukončení studia ke dni:

V.....

dne

.....

Podpis žáka/žákyně

.....

Podpis zákonného zástupce

Přijal/a dne: Podpis:

Vyřizuje:.....