

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Ulice, č.p.:

PSČ, město:

Telefonní číslo zák. zást.:

OZNÁMENÍ O UKONČENÍ STUDIA

Oznamuji ukončení studia mé dcery/mého syna,
narozené/ho ze třídy ke dni.....
zdůvodů.

Datum:

Podpis zák. zást.

Podpis žáka: