

## Žádost o ukončení studia

### Žák/Žákyně

Jméno a příjmení : ..... datum narození: .....

Adresa :

.....

Třída:..... školní rok.....

Žádám o ukončení studia ke dni: .....

Zdůvodnění ukončení studia

.....

.....

.....

V ..... dne.....

Podpis: .....

u nezletilých podpis zákonného zástupce