

Žádost o ukončení studia

Žák / žákyně

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Adresa	
Třída	
Školní rok	

Žádost

Žádám o ukončení studia ke dni	
--------------------------------	--

Zdůvodnění ukončení studia

Místo a datum

Podpis žáka nebo zákonného zástupce

Vyplní škola – rozhodnutí ředitele školy

Číslo jednací	
---------------	--

☐ Žádosti se vyhovuje ☐ Žádosti se nevyhovuje

Odůvodnění

Datum, razítko a podpis ředitele školy
