

Žádost o ukončení školní docházky

Jméno a příjmení žáka/žákyně:.....

Datum narození:.....

Obor:.....

Studijní zaměření:.....

Jméno vyučujícího:.....

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

.....
podpis zákonného zástupce

Odhlášen/a dne (vyplní škola):.....

.....
podpis ředitele