



Žádost o ukončení studia

Žádám o ukončení studia _____ ročníku studijního oboru _____

ke dni _____.

Předem děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

Jméno a příjmení:

Adresa žáka:

Důvod žádosti:

V Praze dne: _____

podpis žáka nebo podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy:

☐ Povoluji ukončení vzdělávání.

☐ Nepovoluji ukončení vzdělávání.

Datum: _____ Podpis: _____