

Mgr. Jiří Viterna  
ředitel školy

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

### Sdělení o zanechání studia

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

DATUM a MÍSTO narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Obor: \_\_\_\_\_

Školní rok: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Ukončení ke dni: \_\_\_\_\_

Příjmení a jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Sdělují, že podle §68 odst. 1 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, zanechávám studia na této škole k uvedenému dni.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
podpis žáka

\_\_\_\_\_  
Vypořádání závazků žáka vůči škole:

\_\_\_\_\_  
vyjádření TU + podpis