



## SDĚLENÍ O UKONČENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Žák - žákyně:

Bydliště:

Datum narození:

Sděluji Vám, že jsem se rozhodl(a) ukončit vzdělávání na Střední odborné škole a Středním odborném učilišti, Polička, Čs. armády 485 ve vzdělávacím programu

oboru

kód  ročník  třída

k datu\* .

\* Vyplňte, pokud jde o datum pozdější..

Nezletilý žák:

*podpis*

Zákonný zástupce nezletilého žáka: ,

*jméno a příjmení*

datum narození: .

Souhlasím s tím, aby můj syn(dcera) ukončil(a) vzdělávání na Střední odborné škole a Středním odborném učilišti, Polička, Čs. armády 485.

*podpis zákonného zástupce*

V

Dne