Střední škola průmyslová, hotelová, zdravotnická a Vyšší odborná škola Uherské Hradiště

Ing. Jaroslav Zatloukal

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

Jméno příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………………………..

žák/žákyně ………………… . ročníku ve školním roce ……………………………..……………….

Ulice, č. p.: …………………………………………………………………..……………………………

Směrovací číslo, obec: …………………………………………………….……………………………

V …………………………………………………….. datum …………………………………………..

**Oznámení o zanechání vzdělávání**

Vážený pane řediteli,

oznamuji Vám tímto, že zanechávám vzdělávání ve Střední škole průmyslové, hotelové a zdravotnické Uherské Hradiště ode dne ……………………… z důvodu …………………….

………………………....………..………………………………………………………………….. .

………………………

podpis žáka/žákyně

Souhlasím: ………………………………

podpis zákonného zástupce

Jméno, příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………

Ulice, č. p.: …………………………………………………………………..…………………….

Směrovací číslo, obec: …………………………………………………..….……………………