



Střední škola Euroinstitut
Neprobylice 18
273 75 Třebíz

Žádost o ukončení vzdělávání

Žádám o ukončení vzdělávání ve Střední škole Euroinstitut ke dni

jméno a příjmení žáka/žákyně:

datum narození:

bytem:

školní rok:

obor vzdělání:

ročník:

třída:

Důvod:

Zákonný zástupce/opatrovník:

Datum:

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce/opatrovníka

