

Vyšší odborná škola a střední škola Boskovice, příspěvková organizace
Mgr. Josef Sychra, ředitel školy
Hybešova 53
680 01 Boskovice

V _____ dne

Žádost o ukončení studia žáka

Vážený pane řediteli,

žádám vás tímto o ukončení studia

jméno a příjmení, datum narození

žákyně/žáka

k datu:

důvod ukončení:

1887

Děkuji za vyřízení žádosti.

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka

Jméno a příjmení žákyně/žáka

Úplná adresa:

Úplná adresa:

Telefonický kontakt, popř. e-mailová adresa

Telefonický kontakt, popř. e-mailová adresa

Podpis zákonného zástupce žáka

Podpis žákyně/žáka