

Jméno a příjmení žáka

Třída

Obor

Zákonný zástupce

Adresa

.....

Věc: Žádost o ukončení studia na SŠ-COPT Uherský Brod

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o ukončení studia dcery/syna _____,
narozené/ho dne _____, z

- rodinných důvodů;
- důvodu špatného prospěchu;
- důvodu přestupu na jinou střední školu;
- jiného důvodu:

ke dni _____.

Předem děkuji za kladné vyřízení žádosti.

datum a podpis žáka

datum a podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: doporučuji nedoporučuji _____
datum a podpis

Vyjádření ředitele školy: souhlasím nesouhlasím _____
datum a podpis