



jméno, příjmení, adresa žadatele

.....
.....
.....
.....

Sigmundova SŠ strojírenská, Lutín
Jana Sigmunda 242
783 49 Lutín

místo datum

Oznámení o ukončení vzdělávání

Oznamuji ukončení vzdělávání svého syna, obor
..... – ročník ke dni..... z důvodu
.....

.....
podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Vyjádření nezletilého žáka:

.....
podpis nezletilého žáka