Datum

**Žádost o ukončení studia**

Vážený pane řediteli,

žádám o ukončení studia syna, dcery

Datum narození obor třída

z důvodu

Ukončení studia

Děkuji za vyřízení.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Adresa

Kontaktní telefon

Podpisy: zákonný zástupce

žák/ žákyně