



## SDĚLENÍ O ZANECHÁNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka: .....

Třída: .....

Datum narození: .....

Adresa a bydliště žáka: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: <sup>1)</sup> .....

Adresa bydliště zákonného zástupce: <sup>2)</sup> .....

**Sdělují tímto řediteli školy, že zanechávám vzdělávání ve střední škole, jejíž činnost vykonává**

**Střední škola – Centrum odborné přípravy technickohospodářské**

**Praha 9, Poděbradská 1/19**

Ke dni: .....

V Praze dne: .....

Podpis žáka: ..... Podpis zákonného zástupce: <sup>1)</sup> .....

Na vědomí:

ZŘTV                      datum:                      podpis:

ZŘPV                      datum:                      podpis:

Ředitel                      datum:                      podpis:

<sup>1)</sup> Vyplňte jen v případě, že žák není plnoletý

<sup>2)</sup> Vyplňte jen v případě, že žák není plnoletý a adresa bydliště je odlišná od adresy žáka