



SOŠ svatého Jana Boska
Na Lindovce 1463/1
767 01 Kroměříž

IDDS: gwwtik
Mob: 731 665 703
sosbosko@sosbosko.cz

IČO: 07037872
Číslo účtu: 2401493140/2010
www.sosbosko.cz

Žádost o ukončení studia

Žádám tímto o ukončení studia _____ ročníku oboru _____

k datu _____ z důvodu:

☐ neprospěchu

☐ zdravotního

☐ osobního

Děkuji za vstřícný přístup a vyhovění mé žádosti.

Žadatel

Jméno: _____

Příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Mobil: _____

E-mail: _____

Bydliště

Ulice: _____

Číslo: _____

Město: _____

PSČ: _____

V _____ dne _____

podpis žadatele

Zákonný zástupce

Jméno: _____

Příjmení: _____

Bydliště

Ulice: _____

Číslo: _____

Město: _____

PSČ: _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření zástupce ředitele:

souhlasím / nesouhlasím

podpis zástupce ředitele

Vyjádření ředitele školy:

souhlasím / nesouhlasím

podpis ředitele