Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ mesto

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

Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

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

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

Banská Bystrica Spojená škola

Dňa ............................ Školská 7

974 01 Banská Bystrica

Oznámenie o zanechaní štúdia na Vašej škole

 Podpísaný/á ................................................., dátum narodenia ..................., žiak/žiačka .............................. triedy, študijného/učebného odboru - kód a názov

................................................................................................................................, týmto oznamujem, že zanechávam štúdium na Vašej škole a to od dátumu ............................., z dôvodov: /*zdravotných, rodinných, finančných*, *pracovných,iných.../.................................................................................................*

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

 ............................................ podpis žiaka

------------------------------------------------------------------------------------------------

Odporučenie triedneho učiteľa – podpis:

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

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

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

 riaditeľ školy