Střední škola gastronomie a obchodu Zlín

Mgr. Petr Úředníček

ředitel školy

Univerzitní 3015

760 01 Zlín

**Žádost o zanechání vzdělávání**

Žádám o zanechání vzdělávání ke dni: ……………………………

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………………….…….

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………….………

Kontaktní telefon a e-mail: ……………………………………………………………………………………………………..

Třída: ……………

V případě nezletilého žáka uveďte jméno a příjmení zákonného zástupce, telefonní kontakt

a kontaktní adresu, pokud se liší od bydliště žáka:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum:

 ………………………………………………………… ………………………………….

Podpis zákoného zástupce Podpis žáka