

SOŠ a SOU Třešť
K Valše 1251/38
589 01 Třešť



SOŠ a SOU
Třešť

OZNÁMENÍ O ZANECHÁNÍ VZDĚLÁVÁNÍ (zletilého žáka)

ŽÁK

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště: PSČ:

Třída:

Tel. spojení: E-mail:

Oznamuji, že dnem zanechávám vzdělávání v oboru:
ve třídě:

V Třešti dne

.....

Podpis žáka