



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA SOCIÁLNÍ

U MATKY BOŽÍ JIHLAVA

Fibichova 978/67, 586 01 Jihlava

Místo:

Datum:

Žádost o zanechání vzdělávání

Jméno a příjmení žáka (třída):

Datum narození:

Bydliště:

Telefon zákonného zástupce / žáka:

.....

Oznamuji Vám, že dcera / syn končí vzdělávání na Střední odborné škole sociální u

Matky Boží Jihlava, Fibichova 978/67, 586 01 Jihlava ke dni.....

Zdůvodnění 1):

.....
.....

Přestupuji na 2):

.....

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce
(u nezletilého žáka)

1) Důvod není nezbytné uvádět.

2) Vyplňte v případě přestupu na jinou střední školu.