

Střední škola řemeslná a ZŠ
ředitelka školy
Wilsonova 405
392 01 Soběslav

V.....dne.....

Žádost o ukončení studia

Žádám o ukončení studia mého syna/dcery:,
nar., bytem:.....,
navštěvující (ročník), uč. obor:.....
.....

S pozdravem

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce