Místo poskytovaného vzdělávání (zakroužkujte/vymažte): Karviná / Ostrava / Zlín

Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce/zletilého žáka):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V..................... *(město)* dne................ *(datum)*

**Oznámení zanechání studia žáka ............................*(jméno dítěte)***

Vážená paní ředitelko,

tímto Vám oznamuji zanechání studia mé dcery/mého syna ..................................*(uveďte jméno)*, nar. ........................................(*datum narození*), trvale bytem .......................*(kontaktní adresa)*, na Střední odborné škole ochrany osob a majetku, s.r.o., v ........ročníku, obor Bezpečnostně právní činnost 68-42-M/02ve školním roce .............................*(uveďte školní rok)* k  datu:……………………….

Důvodem zanechání studia je *(stručný důvod)*:

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

K tomuto oznámení přikládám souhlas mého syna/mé dcery se zanecháním studia (POUZE U NEZLETILÝCH).

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

**1 příloha**

Jméno a příjmení žáka:

(adresa trvalého pobytu, pokud se liší od žadatele)

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V ........................*(město)* dne..................... *(datum)*

**Souhlas se zanecháním studia**

Souhlasím se zanecháním studiana Střední odborné škole ochrany osob a majetku, s.r.o., v .......ročníku, obor: Bezpečnostně právní činnost 68-42-M/02ve školním roce .......................................*(uveďte školní rok)*.

*(podpis)*

Jméno a příjmení syna/dcery