VOŠ a SŠ automobilní, Zábřeh, U Dráhy 6

K rukám ředitele školy

U Dráhy 827/6

789 01 Zábřeh

V ………………….. Dne ……………….

**Sdělení o zanechání, ukončení vzdělávání**

Sděluji Vám, že dnem ……………………… zanechávám, ukončuji vzdělávání na Vyšší odborné škole a Střední škole automobilní, Zábřeh, U Dráhy 6.

Jméno a příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………..…

Obor: ……………………………………………………………………………………….…..

Ročník: ……………………… Třída: …………………………..

Písemný souhlas žáka/žákyně.

*„Souhlasím s podáním tohoto sdělení o ukončení, zanechání vzdělávání.“*

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

Podpis: ……………………………………….

**Jméno, příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně:**

…………………………………………………………………………………………………

Adresa: ……………………………………………………………………………………….

Podpis: ………………………………………………………….

Kontakt (telefon): ………………………………………………………….

Jiný kontakt (e-mail, datová schránka) …………………………………………………….

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