



Gymnázium a Střední odborná škola pedagogická, Čáslav, Masarykova 248, 286 01 Čáslav

Č. j.: ...../.....

převzal: .....

## **SDĚLENÍ O ZANECHÁNÍ STUDIA**

ke dni .....

### **Údaje o žákovi**

Jméno a příjmení: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Datum a místo narození: ..... zdravotní pojišťovna: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

Obor vzdělání (ŠVP): .....

Školní rok: ..... třída: ..... třídní: .....

### **Důvod žádosti** (nutno uvést!):

.....  
.....

### **Souhlas zákonného zástupce** (pouze v případě nezletilých žáků)

Jméno a příjmení: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

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

Podpis žáka: .....

Podpis zákonného zástupce (pouze v případě nezletilých žáků): .....