

Jméno, příjmení předkladatele sdělení
(žák/žákyně):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p.o.
Mgr. Klára Tesařová – statutární zástupce školy
Ruská 355/7
353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Sdělení o zanechání vzdělávání žáka/žákyně _____

Vážený statutární zástupce školy,

já, _____, nar. _____, trvale bytem _____
_____, Vám tímto sděluji zanechání svého
vzdělávání na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské Lázně, p.o. _____
_____ k _____. Důvodem
zanechání vzdělávání je _____
_____.

K této žádosti přikládám souhlas mého zákonného zástupce/mých zákonných zástupců.

S pozdravem

Jméno a příjmení žáka

1 příloha

Jméno, příjmení předkladatele sdělení
(žák/žákyně):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

V _____ dne _____

Souhlas se zanecháním vzdělávání

Souhlasím se zanecháním vzdělávání mého syna/mé dcery na Gymnáziu a obchodní akademii
Mariánské Lázně _____ k _____.

Jméno a příjmení zákonného zástupce/zákonných zástupců